**ЗАЯВКА**

**на регистрацию, изменение полномочий, прекращение доступа уполномоченных лиц участника системы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Субъект Российской Федерации | Еврейская автономная область | | |
| Наименование организации (полное) |  | | |
| Код организации в соответствии с реестром участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса |  | | |
| Должность |  | | |
| ФИО |  | | |
| СНИЛС |  | | |
| Контактный телефон |  | Доб. номер |  |
| Адрес электронной почты |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Полномочия** | | | |
| **Направление заявки на регистрацию, изменение полномочий, прекращение доступа уполномоченных лиц участников системы (МО)** | | | |
| Ввод данных | Согласование | Утверждение | Просмотр |
| Добавить | Добавить | Добавить | Добавить |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации/  Уполномоченное лицо организации |  |  |  |
|  |  | (подпись) | (расшифровка подписи) |