**Приложение 2**

к Порядку

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| КАРТОЧКА ОБРАЗЦОВ ПОДПИСЕЙ | | | | |  | | |  | | |  |
| **к лицевым счетам №** | |  |  | | |  | |
| от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. | | |
|  |  | |  | | КОДЫ | | | |
| Наименование клиента |  | | ИНН клиента | |  | | | |
|  | (полное и краткое в соответствии с учредительными документами) | | Телефон | |  | | | |
|  | | | Факс | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
| Адрес |  | |  | |  | | | |
|  | ( в соответствии с адресом указанном в ЕГРЮЛ) | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
| Главный распорядитель (распорядитель) средств |  | | ИНН ГРБС  (учредителя) | |  | | | |
| (учредитель)  Наименование финансового органа |  | |  | |  | | | |
| КОМИТЕТ ФИНАНСОВ ГАТЧИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА | |

**Образцы подписей должностных лиц клиента, имеющих право  
подписи платежных документов при совершении операции по лицевому счету**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Право подписи | Должность | Фамилия, имя, отчество | Образец подписи | Срок полномочий лиц, временно пользующихся правом подписи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| первой |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| второй |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи фамилия, имя, отчество) |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи фамилия, имя, отчество) |

=================================================================================================================

Отметка вышестоящей организации (учредителя) об удостоверении полномочий и подписей

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи фамилия, инициалы) |

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

Оборотная сторона карточки образцов подписей

**Удостоверительная надпись о свидетельствовании подлинности подписей**

(город (село, поселок, район, край, область, республика))

(дата (число, месяц, год) прописью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | , нотариус |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  | (наименование государственной территориальной конторы или нотариального округа) |

свидетельствую подлинность подписей граждан:

(фамилия, имя, отчество подписавших документ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

которые сделаны в моем присутствии. Личность лиц, подписавших документ, установлена.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Зарегистрировано в реестре за № |  | . | Взыскано госпошлины (по тарифу) |  |

Печать Нотариус Подпись

**Отметка**

**КОМИТЕТА ФИНАНСОВ ГАТЧИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**о приеме образцов подписей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник отдела |  |  |  |  |  |
|  | (наименование отдела) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи, телефон) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи, телефон) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

Особые отметки

(подпись)