

**Заявка направляется в орган Федерального казначейства
сопроводительным письмом**

Приложение № 1
к Порядку ведения Государственной информационной системы
федеральных и муниципальных платежей, утвержденному
приказом Федерального казначейства от 30 ноября 2012 г. № 19н

Дата заполнения Заявки,
оформленная словесно-
цифровым способом

Указывается дата
заполнения заявки

Указывается ИНН Участника

ЗАЯВКА

на регистрацию Участника в Государственной информационной системе о
государственных и муниципальных платежах (ГИС ГМП)

от «__» _____ 20__ г.

Наименование
Участника

Указывается полное
наименование Участника в
соответствии с
учредительными
документами

Юридический адрес

Указывается юридический адрес Участника в
соответствии с учредительными документами

Указывается телефон
Участника

Коды

0531490

Форма
по КФД

Дата

ИНН

КПП

Телефон

Указывается
КПП
Участника

ПРОШУ ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ:

- оператора по переводу денежных средств
- организации почтовой связи
- банковского платежного агента
- банковского платежного субагента
- платежного агента
- платежного субагента
- местной администрации
- иного органа, осуществляющего открытие и ведение лицевых счетов в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации
- оператора единого портала
- оператора регионального портала
- многофункционального центра
- главного администратора начислений
- администратора начислений

Указывается знак «V»

указывается перечень документов, представляемых вместе с
Заявкой для регистрации в ГИС ГМП

Приложение: 1.

Указывается «Руководитель»
(должность уполномоченного лица)

Подпись Руководителя Участника
(уполномоченного лица) в
соответствии с подтверждающими
документами

ФИО Руководителя
(уполномоченного лица),
подписавшего Заявку

Руководитель
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Дата подписания Заявки,
оформленная словесно-цифровым
способом

**Отметка органа Федерального казначейства
о присвоении уникального регистрационного номера**

Уникальный регистрационный номер

Ответственный исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка по

телефону)

**Поле «Отметка ОрФК...» Участником не
заполняется!**

Подписи руководителя
или уполномоченного
лица Участника
удостоверяются печатью
юридического лица.