



ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗНАЧЕЙСТВО
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
ПО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(УФК ПО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ)

ул. Докучаева, 7, г. Смоленск, 214000 тел. (84812) 38-97-32 факс (84812) 38-99-61
e-mail: ufk63@roskazna.ru

«15» ноября 2017 г. № 63-Р.10-12/1.2-4763

На № _____

Начальнику Департамента
Смоленской области по
информационным
технологиям

А.Н. Рудометкину

О регистрации
в ГИС ГМП

Уважаемый Андрей Николаевич!

Управление Федерального казначейства по Смоленской области уведомляет Вас о регистрации Главного управления Смоленской области по обеспечению деятельности противопожарно-спасательной службы (УРН Зес82е) в ГИС ГМП 14.11.2017 в соответствии с представленной Вами Заявкой и направляет Заявку на внесение изменений в сведения в Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах с отметкой территориального органа Федерального казначейства.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Заместитель руководителя

С.Н. Свистунов

Л.Н. Итунина
(4812)38-83-11

63- 030329

Приложение № 2

к Порядку ведения Государственной информационной системы о государственных и муниципальных платежах, утвержденному приказом Федерального казначейства от 12 мая 2017 г. № 11н

ЗАЯВКА
на внесение изменений в сведения в Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах

Наименование Участника прямого взаимодействия _____
 Департамент Смоленской области по информационным технологиям

Полномочие _____
 Главный администратор начислений

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации (органы местного самоуправления), обеспечивающие информационное взаимодействие с ГИС ГМП государственных (муниципальных) учреждений и (или) администраторов доходов бюджета, и (или) финансовых органов, и (или) местных администраций, и (или) многофункциональных центров, и (или) иных уполномоченных органов

Вид Участника _____

Прошу внести изменения в следующие сведения об Участнике прямого взаимодействия:

Наименование Участника _____

Код причины постановки на учет (КПП) _____ БИК _____

Адрес _____

Полномочие _____

Вид Участника _____

Телефон _____ E-mail _____

Коды	Формы по КФД	Дата	УРН	ИНН	КПП	ОГРН (ОГРНИП)	БИК
	0531202	08.11.2017	0014с0	6730075190	673001001	1086731003237	046614001

Прошу внести изменения в следующие сведения об Участниках косвенного взаимодействия:

№ п/п	Уникальный регистрационный номер	Наименование	ИНН	КПП	ОГРН (ОГРНИП)	БИК (указывается для оператора по переводу денежных средств)	Полномочие	Вид Участника	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<i>Зесле</i>	Главное управление Смоленской области по обеспечению деятельности противопожарно-спасательной службы	6732062398	673201001	1136733013955		Администратор начислений	Главный администратор доходов бюджета	Добавить

Приложение: 1.

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Начальник Департамента Смоленской области по информационным технологиям

(должность)

А.Н. Рудометкин
(расшифровка подписи)



Отметки территориального органа Федерального казначейства

о приеме Заявки на внесение изменений в сведения в ГИС ГМП

Дата приема

" 10 " *июль* 2017 г.

Ответственный исполнитель

старший специалист

И.И.
(подпись)

Иванова А.И.
(расшифровка подписи)

о внесении изменений в сведения в ГИС ГМП

Дата внесения изменений

" 10 " *август* 2017 г.

Ответственный исполнитель

старший специалист

И.И.
(подпись)

Иванова А.И.
(расшифровка подписи)