**Заявка на предоставление доступа к ГИС ГМП**

**через АРМ Межведомственного взаимодействия**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование организации\_\_\_**

Прошу предоставить доступ к Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах (далее ГИС ГМП) через Портал межведомственного взаимодействия Ленинградской области следующим сотрудникам \_Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***ФИО сотрудника полностью*** | ***Должность*** | ***Структурное подразделение*** | ***Адрес электронной почты*** |
| 1 |  |  |  |  |

Данные об организации, направляющей заявку:

|  |  |
| --- | --- |
| **Краткое наименование** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** |  |
| **Юридический адрес** |  |
| **Фактический адрес** |  |
| **Контактный телефон** |  |

Руководитель (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

 М.П.