Приложение 13 к Порядку

**Перечень №** [<\*>](#Par37) \_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

(Наименование органа Администрации Одинцовского городского округа Московской области, осуществляющего функции

и полномочия учредителя)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование бюджетного, автономного учреждения (далее - учреждение), (в соответствии с учредительными или организационно-распорядительными документами) | | ИНН учреждения | КПП учреждения | Код по [ОКТМО](consultantplus://offline/ref=F823B56924A14606F73EA2E3A0C3EFC8E2B3EF0E7FB97E5B0EE05B19A6F3376764D14593FFC9269A69F4D17D85D6YBL) | Почтовый адрес учреждения | Вид изменений |
| полное | сокращенное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  | |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> При внесении изменений (включение или исключение) в перечень

представляется дополнительный перечень.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

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

(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

Номер страницы \_\_\_\_\_\_

Всего страниц \_\_\_\_\_\_\_