Приложение № 9 к Порядку

ведения учета и осуществления хранения документов в Управлении финансов администрации муниципального образования город Балаково, связанных с исполнением, предусматривающих обращения на средства муниципальных бюджетных учреждений муниципального образования город Балаково

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации/

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

Ф.И.О. взыскателя, по исполнительному

документу)

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

(адрес)

**Уведомление**

**о неисполнении должником требований исполнительного документа**

В связи с истечением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ трехмесячного срока исполнения

исполнительного документа N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданного "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

(наименование судебного органа, выдавшего исполнительный документ)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование акта судебного органа, дата, номер дела, по

которому он вынесен)

и неисполнением должником содержащихся в нем требований, сообщаем Вам о

возможности отзыва исполнительного документа и предъявления исковых

требований по неисполненному исполнительному документу к главному

распорядителю средств бюджета

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

(наименование и адрес главного распорядителя средств муниципального бюджета)

в ведении которого находится должник.

Для отзыва исполнительного документа Вам необходимо направить в

Управление финансов администрации муниципального образования город Балаково заявление с просьбой о его возврате.

**Начальник (заместитель начальника)**

**Управления финансов администрации**

**муниципального образования**

**город Балаково \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.