

Уведомление о временном исполнении должностных обязанностей должностного лица оператора по приему платежей (управляющей организации)¹

Общество с ограниченной ответственностью «Звезда», ОГРН 123321123321, ИНН 123456789

(полное (фирменное) наименование, ОГРН, ИНН оператора по приему платежей)

уведомляет о временном исполнении должностных обязанностей в 4.2025 :
(квартал года в формате «К.ГГГГ», где «К»-квартал, «ГГГГ» - год)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, временно исполняющего (исполнявшего) должностные обязанности	Наименование должности, по которой осуществлялось (осуществляется) временное исполнение должностных обязанностей	Наименование должности, на постоянной основе занимаемой лицом, которое временно исполняет (исполняло) должностных обязанности	Дата начала временного исполнения должностных обязанностей	Дата окончания временного исполнения должностных обязанностей	Наименование документа, на основании которого осуществлялось (осуществляется) временное исполнение должностных обязанностей, его дата и номер (при наличии) (если временное исполнение обязанностей оформлено распорядительным документом); наименование документа, являющегося основанием для временного исполнения должностных обязанностей (если временное исполнение должностных обязанностей осуществляется без оформления распорядительного документа)	Подтверждение отсутствия оснований для признания деловой репутации не соответствующей требованиям, установленным частью 1 статьи 3 ² Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ; ограничений (запретов), препятствующих временному исполнению должностных обязанностей
1	2	3	4	5	6	7	8
1	<i>Миронова Мария Ильнична</i>	<i>главный бухгалтер</i>	<i>заместитель главного бухгалтера</i>	<i>10.10.2024</i>	<i>26.10.2024</i>	<i>Приказ генерального директора от 08.10.2024 № 7 ИЛИ должностная инструкция от 01.01.1998 № 66</i>	<i>ПОДПИСЬ</i>

Приложение: документы на 3 листах.

Генеральный директор

Смирнов Игорь Игоревич

(наименование должности лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа (иного уполномоченного им лица) оператора по приему платежей)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

¹ *Нужное подчеркнуть.*