ФОРМА

**Заявка на активацию ККТ**

к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г.

на обработку фискальных данных

|  |
| --- |
| 1. **Сведения о ПОЛЬЗОВАТЕЛЕ**
 |
| * 1. Наименование организации

­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 1. ИНН:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. Адрес местонахождения/регистрации (для ЮЛ/ИП):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. Сведения о руководителе (ФИО, должность, основание полномочий):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Регистрационные данные активируемой контрольно-кассовой техники
 |
| № п/п | Данные активируемой контрольно-кассовой техники | Тарифный план (наименование тарифа) |
| 1. | ККТ |  |
| Серийный №: |
| РНМ: |
| Адрес установки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Стоимость тарифа |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФН | Дата активации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_\_г. |
| Серийный №: |
| Подтверждаю свое согласие на автопролонгацию Тарифа | □ Не согласен |
| 2. | ККТ |  |
| Серийный №: |
| РНМ: |
| Адрес установки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Стоимость тарифа |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФН | Дата активации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_\_г. |
| Серийный №: |
| Подтверждаю свое согласие на автопролонгацию Тарифа | □ Не согласен |
| N. | ККТ |  |
| Серийный №: |
| РНМ: |
| Адрес установки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Стоимость тарифа |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФН | Дата активации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_\_г. |
| Серийный №: |
| Подтверждаю свое согласие на автопролонгацию Тарифа | □ Не согласен |
| Дата формирования Заявки | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_\_г. |
| **Подтверждаю активацию ККТ по выбранным Тарифным планам, отмеченным мной в настоящей Заявке, и согласен с размером стоимости оказания Услуг Оператора в связи с вышеуказанными данными.** |

Пользователь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО)

М.П.