Приложение

к договору об оказании услуг

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.2. Заявка на отключение кассового оборудования (КО)**

|  |
| --- |
| **I.Сведения о Пользователе - владельце КО** |
| УНП |  |
| Наименование |  |
| Контактная информация | *Тел , факс, ФИО и моб.тел. ответственного за отключение КО, иные сведения* |
| Почтовый адрес |  |
| E-mail |  | Получать отчеты в бумажном виде: | *Да; Нет* |

Таблица 2

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | *Номер заявки по порядку* \* |
| **II. Сведения о КО** |
| **Рег. №** | *Регистрационный (учетный) номер в СККО, отключаемого КО*  |
| Регистрационный номер модели в реестре |  |
| Наименование модели |  |
| Версия ПО |  |
| Заводской номер КО |  | Дата изготовления КО |  |
| Причина отключения (снятия) |  |
| Дата отключения | *(Дата отключения, указанная Пользователем)* |
| **III. Сведения о торговом объекте (месте установки отключаемого КО)** |
| Тип торгового объекта |  |
| Наименование торгового объекта |  |
| Адрес торгового объекта: *Область, Район, Населенный пункт; Элемент дорожно-уличной сети (название шоссе, улицы, площади, сквера и т.д.), Дом, Корпус, Тип помещения (например, квартира, офис, склад и т.д.), Номер помещения* |  |
| **IV. Сведения о договоре с центром технического обслуживания и ремонта КО (ЦТО)** |
| УНП ЦТО |  |
| Наименование ЦТО |  |
| Номер договора |  | Дата договора |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

\*Таблица 2 заполняется для каждого КО