Приложение

к договору №СККО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.1. Заявка на ПОДКЛЮЧЕНИЕ кассового оборудования (КО)**

 **к системе контроля кассового оборудования (СККО)\***

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.**

Таблица 1

|  |  |
| --- | --- |
| **№ Заявки** | *Номер заявки Пользователя по порядку*  |
| **I. Сведения о Пользователе - владельце КО** |
| УНП |  |
| Наименование |  |
| Контактная информация | *ФИО и номера контактных телефонов лица, ответственного за КО*  |

Таблица 2

|  |
| --- |
| **II. Сведения о КО** |
| Вид использования КО(*указать один*) | *Постоянное /Резервное* | Выбранный тарифный план (для данного КО) | *Месячный/Суточный* |
| Интерфейс подключения*(указать один*), скорость | *I2C* |
| Регистрационный номер КО *(в соответствии с Государственным реестром моделей КСА)* | 1.1.75 КАСБИ-03МФ V2.3.01.1.92 КАСБИ-03МФ v8.22.2.52 Касби-02МФ V2.3.1 необходимо выбрать ваш вариант2.2.60 Касби-02МФ v2.5.0 |
| Наименование модели КО | *0000000000Касби-03МФ или 0000000000Касби-02МФ* |
| Версия программного обеспечения КО |  |
| Заводской номер КО |  | Дата изготовления КО |  |
| **III. Сведения о торговом объекте (месте установки КО)** |
| Тип торгового объекта |  |
| Наименование торгового объекта |  |
| GLN торгового объекта *(13-разрядный цифровой код, присвоенный в системе ГС1 Бел)* |  |
| Адрес торгового объекта (место использования КО): *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.* |  |
| Время работы торгового объекта  |  |
| Дифференцированный учет данных о товарах *(с использованием системы автоматической идентификации ГС1 Беларуси)* | *Да / Нет* |
| **IV. Сведения о договоре с центром технического обслуживания и ремонта КО (ЦТО)** |
| УНП ЦТО | 100001879 |
| Наименование ЦТО | УП «Рамок» |
| Контактная информация с ЦТО | *Яско В.Ф.* *cto@ramok.by**;* *ramok@ramok.by* *тел +375 29 150-20-47* |
| Номер договора | Ваш УНП | Дата договора |  |

*\*Заявка заполняется отдельно для каждой единицы КО*

Подключение КО к СККО и установка СКНО на КО будут осуществляться «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От Пользователя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)*