Приложение

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.3. Заявка на ОТКЛЮЧЕНИЕ кассового оборудования (КО) \***

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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** |
| Регистрационный номер КО в СККО \*\* | *Зарегистрированный в АИС ККО* *учетный номер отключаемого КО*  |
| Наименование модели КО |  |
| Заводской номер КО |  |
| Причина отключения КО \*\* |  |
| Планируемая дата отключения |  |
| **III. Сведения о торговом объекте (месте установки отключаемого КО) \*\*\*** |
| Наименование торгового объекта |  |
| Адрес торгового объекта (места 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* |  |
|  **IV. Сведения о договоре с центром технического обслуживания и ремонта КО (ЦТО)**  |
| УНП ЦТО | 100001879 |
| Наименование ЦТО\*\* | УП «Рамок» |
| Контактные данные | *Яско В.Ф.* *cto@ramok.by**;* *ramok@ramok.by* *тел +375 29 150-20-47* |

*\* Заявка оформляется отдельно для каждой единицы КО*

*\*\* Поля, обязательные для заполнения*

*\*\*\* Раздел III заполняется при отключении КО с выездом по месту нахождения торгового объекта*

От Пользователя

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

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