Приложение

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

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

**Ф.3. Заявка на ОТКЛЮЧЕНИЕ кассового аппарата (КСА)**

 **от системы контроля кассового оборудования (СККО)**

 (*заполняется* *отдельно для каждой единицы КСА)*

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ Заявки** | *Номер заявки Пользователя по порядку*  |
| **I.Сведения о Пользователе - владельце КСА \*** |
| УНП  |  |
| Наименование юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ИП |  |
| Контактная информация  | *ФИО и номера контактных телефонов ответственного лица* |
| **II. Сведения о КСА** |
| Регистрационный номер КСА в СККО \* | *Зарегистрированный в АИС ККО* *учетный номер отключаемого КСА*  |
| Наименование модели КСА |  |
| Заводской номер КСА |  |
| Причина отключения КСА \* |  |
| Планируемая дата отключения |  |
| **III. Сведения об объекте (месте установки и использования отключаемого КСА) \*\*** |
| Наименование объекта, в котором используется КСА |  |
| Адрес места установки и использования КСА (адрес 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 КСА (ЦТО)**  |
| УНП ЦТО |  |
| Наименование ЦТО \* |  |
| Контактные данные | *ФИО работника ЦТО, телефон* |

*\* Поля, обязательные для заполнения*

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

От Пользователя

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

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