Таблицу необходимо заполнить отдельно на каждую единицу кассового оборудования! После заполнения отправьте таблицу на нашу электронную почту **-** **novorbitaservis@gmail.com**или по **факсу +375 1597 66229**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Наименование юр. лица** |  |
| **2** | **Номер и дата договора с СККО** |  |
| **3** | **Юридический адрес** |  |
| **4** | **Банковские реквизиты** |  |
| **5** | **Ответственный за СКНО (ФИО, должность, телефон)** |  |
| **6** | **Тип торгового объекта** |  |
| **7** | **Наименование торгового объекта** |  |
| **8** | **Адрес торгового объекта** |  |
| **9** | **Время работы (обед, выходные, сан. час и т.п.)** |  |
| **10** | **Куда нам выслать заполненную заявку (эл. почта или факс или др.)** |  |