

АНКЕТА ДЛЯ ФИСКАЛИЗАЦИИ КАССОВОГО ОБОРУДОВАНИЯ

Анкета заполняется печатными буквами; Ф.И.О. - без сокращений; УНП - писать четкими цифрами!!! Не делайте помарок и поправок!!!

<u>Наименование организации</u> – (Форму юр. лица можно сокращать. Например: ООО, ОДО, УП, ЗАО, ОАО; для ИП полностью пишете Ф.И.О.)	
<u>Данные по руководителю</u> (должность, Ф.И.О., телефоны (с кодом), на основании чего действует)	
<u>Лицо ответственное за кассовое оборудование на предприятии</u> (должность, Ф.И.О., телефоны (с кодом))	
<u>Данные по главному бухгалтеру</u> (Ф.И.О. телефоны (с кодом))	
<u>Банковские реквизиты</u> (р/с, название банка, код, адрес банка)	
<u>E-mail и сайт в интернете</u> (при их наличии)	
<u>УНП</u> (Цифры должны хорошо читаться и не иметь исправлений)	
<u>Юридический адрес</u> (индекс, город, улица, дом, корпус, квартира (комната или офис) и т.д. (не сокращать))	
<u>Почтовый адрес для актов и счетов</u> (При несовпадении с юридическим адресом)	
<u>Контактные телефоны</u> (<u>городские, мобильные (с кодом)</u>)	
<u>Адрес торгового объекта</u>	
<u>Тип торгового объекта</u> (магазин, супермаркет, автомобиль-такси и т.д.)	
<u>Наименование торгового объекта</u>	
<u>Время работы</u> (режим работы торгового объекта)	
<u>Тарифный план для СКНО</u> (выбрать)	<input type="checkbox"/> Месячный <input type="checkbox"/> Суточный
<u>Ф.И.О. кассиров</u> (Без сокращений, данные необходимы для заполнения удостоверений)	
<u>Желаемая модель кассового оборудования</u> <u>(в случае если остановились на чем-то конкретном)</u> (Если имеется собственное оборудование, привезите вместе с ним формуляр (паспорт))	
<u>Номер и дата договора с СККО</u> (при наличии договора с СККО)	
<u>Желаемая дата фискализации (подключения СКНО)</u>	
<u>Желаемое количество секций (отделов)</u>	
<u>Желаемая максимальная разрядность вводимых сумм</u> (Например: «5» – это 999,99руб., «6»- 9999,99руб.)	
<u>Наименование налоговой инспекции</u> <u>(район и город)</u>	

_____ (дата)

_____ (подпись, фамилия, инициалы)