

**Ф.1. Заявка на подключение кассового оборудования (КО)  
к системе контроля кассового оборудования (СККО)**

<b>I. Сведения о Пользователе - владельце КО</b>			
УНП			
Наименование			
Контактная информация			
Почтовый адрес			

Таблица 2\*

№			
<b>II. Сведения о КО</b>			
Вид использования КО (указать один)	Постоянная	Выбранный тарифный план (для данного КО)	<i>Месячный</i>
Интерфейс подключения (указать один), скорость	<i>I2C</i>		
Регистрационный номер КО в Государственном реестре	<i>2.4.51</i>		
Наименование модели КО	<i>ОРИОН-ФР01Ф</i>		
Версия программного обеспечения КО	<i>2.0 ВУ</i>		
Дифференцированный учет данных о товаре:	<i>ДА</i>		
Заводской номер КО	<i>000</i>	Дата изготовления КО	
Новое КО, или ранее использованное			
<b>Для ранее использованного КО и зарегистрированного в налоговой инспекции:</b>			
<b>III. Сведения о торговом объекте (месте установки КО)</b>			
Тип торгового объекта			
Наименование торгового объекта			
Адрес торгового объекта: <i>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.</i>			
Время работы торгового объекта			
<b>IV. Сведения о договоре с центром технического обслуживания и ремонта КО (ЦТО)</b>			
УНП ЦТО	<i>100045261</i>		
Наименование ЦТО	<i>ООО «ПРИБОРСЕРВИС»</i>		
Контактная информация с ЦТО	<i>+375172519724</i>		
Номер договора		Дата договора	

\*Таблица 2 заполняется для каждого КО

Подключение КО к СККО и установка СКНО на КО будут осуществляться " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу:  
г.Минск, ул.Козыревская, 39/2, ЦТО ООО «ПРИБОРСЕРВИС»

Руководитель \_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)