

КАС-СОФИЯ ЕООД

КАСОВИ АПАРАТИ, ВЕЗНИ, POS И ERP СИСТЕМИ

гр. София, ул."Монтевидео", бл.414, вх.6 , офис 2, GSM: 0888-25-29-38, <http://kaserviz.bg>, kaserviz@gmail.com



ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(Имена на заявителя по документ за самоличност)

В качеството си на КЛИЕНТ/ЗАЯВИТЕЛ на лице, извършващо сервизно обслужване и ремонт, на
ФУ за въвеждане в експлоатация и регистрация на фискално устройство със следните данни:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Идентификационен номер по чл.84 ДОПК:

Собственост на:
(Пълно наименование на фирмата)

Адрес по регистрация:

МОЛ:

Име на обект:.....

Адрес на обекта:.....

Район на обекта: Регистрация по ЗДДС: ДА / НЕ

Основна дейност:.....

Дата: Заявител:
(Подпись и печать)

1. Сервизен техник: Румен Георгиев
(собствено и фамилно име на сервисния техник)

.....
(трите имена на упълномощеното физическо лице, присъствало на регистрацията на ФУ)

.....
(подпись на сервисния техник)

.....
(подпись на упълномощеното лице)

Програмиране на стокови групи (департаменти)

Група 1: Група 2:

Група 3: Група 4:

Програмиране на оператори

Опер 1: Опер 2:

==== Попълва се от лицето, извършващо серв.обслужване и ремонт, при регистрация на ФУ в НАП ===

Телефон за контакт: РЕГ. Но. на ФУ в НАП:

ЗА НЕВЯРНО ИЛИ ГРЕШНО ПОПЪЛНЕНИ ДАННИ СЕРВИЗЪТ НЕ НОСИ ОТГОВОРНОСТ !