

ИНН КПП Стр.

**Раздел 1. Сведения о модели контрольно-кассовой техники,
заявленной на регистрацию (перерегистрацию или снятие с регистрации) в налоговом органе**

<i>Показатели</i>	<i>Код строки</i>	<i>Значения показателей</i>
модель контрольно-кассовой техники	010	<input type="text"/>
заводской номер контрольно-кассовой техники	020	<input type="text"/>
год выпуска контрольно-кассовой техники	030	<input type="text"/>
номер версии контрольно-кассовой техники (при наличии)	040	<input type="text"/>
серия и учетный номер идентификационного знака контрольно-кассовой техники	050	<input type="text"/>
номер паспорта контрольно-кассовой техники	060	<input type="text"/>
заводской номер электронной контрольной ленты защищенной контрольно-кассовой техники	070	<input type="text"/>
регистрационный номер электронной контрольной ленты защищенной контрольно-кассовой техники (в случае перерегистрации или снятия с учета)	080	<input type="text"/>
контрольно-кассовая техника входит в состав платежного терминала (банкомата)	090	<input type="checkbox"/> 1 - да, 2 - нет
регистрационный номер (код) точки приема платежей	100	<input type="text"/>
номер платежного терминала (банкомата) (в случае регистрации (перерегистрации или снятия с учета) контрольно-кассовой техники, входящей в состав платежного терминала (банкомата))	110	<input type="text"/>
код доступа для входа в режим налогового инспектора (для платежных терминалов (банкоматов))	120	<input type="text"/>
лицо, осуществляющее техническую поддержку контрольно-кассовой техники (центр технического обслуживания). В случае подачи заявления на перерегистрацию контрольно-кассовой техники в связи со сменой центра технического обслуживания указывается новый центр технического обслуживания контрольно-кассовой техники	130	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ИНН лица, осуществляющего техническую поддержку контрольно-кассовой техники (центр технического обслуживания)	140	<input type="text"/>
номер, дата начала и окончания действия договора с лицом, осуществляющим техническую поддержку контрольно-кассовой техники (с центром технического обслуживания)	150	№ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> / <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> (дата начала) (дата окончания)
учетный и индивидуальный номер марки-пломбы	160	<input type="text"/> / <input type="text"/> <i>Государственный реестр</i>
номер и год выпуска средства визуального контроля, используемого на контрольно-кассовой технике	170	<input type="text"/> (номер)
	180	<input type="text"/> (год)
		<i>Сервисное обслуживание</i> <input type="text"/> (номер) <input type="text"/> (год)

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

_____ (подпись)

_____ (дата)

ИНН КПП Стр. **Раздел 2. Сведения об адресе места установки контрольно-кассовой техники, заявленной на регистрацию (перерегистрацию или снятие с учета) в налоговом органе****Адрес места установки контрольно-кассовой техники (в случае изменения адреса указывается новый адрес)**

Почтовый индекс Код региона

Район

Город

Населенный пункт

Улица (проспект, переулок и т.д.)

Номер дома (владения) Номер корпуса (строения) Номер помещения

Наименование места установки контрольно-кассовой техники

Справочно

Наименование организации (Ф.И.О.* индивидуального предпринимателя, физического лица), предоставившей(его) в пользование (аренду) помещение, в котором установлена контрольно-кассовая техника

ИНН организации (индивидуального предпринимателя, физического лица), предоставившей(им) в пользование (аренду) помещение, в котором установлена контрольно-кассовая техника

номер и дата заключения договора с организацией (индивидуальным предпринимателем, физическим лицом), предоставившей(им) в пользование (аренду) помещение, в котором установлена контрольно-кассовая техника №
от . .

Наименование организации, с которой платежный (банковский платежный) агент (субагент) заключил договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц (оказание услуг по переводу денежных средств)

ИНН организации, с которой платежный (банковский платежный) агент (субагент) заключил договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц (оказание услуг по переводу денежных средств)

номер и дата заключения платежным (банковским платежным) агентом (субагентом) договора об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц (оказание услуг по переводу денежных средств) №
от . .

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

_____ (подпись) _____ (дата)

* Отчество при наличии.