

ЗАЯВКА НА УСТАНОВКУ/ЗАМЕНУ ФН (фискального накопителя)

Организация, ИНН: _____

Ф.И.О. представителя, конт. тел.: _____

Тип ФН: ФН-15 (15 месяцев); ФН-36 (36 месяцев)

ФН-15 используется для продажи подакцизных товаров и/или при использовании Общей системы налогообложения. В остальных случаях любой подходящий по сроку действия клиенту вариант.

| Модель ККТ | Зав. номер | Адрес |
|------------|------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Заполните несколько позиций, если требуется произвести работы на нескольких ккт.

Требуется ли вносить дополнительную информацию в регистрационные параметры ККТ при замене ФН?

«__» _____ 202__ г. _____ / _____ / М.п.

Редактирование не допускается, после подписания претензии по типу ФН и работам не принимаются