

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА НА ПОЛУЧЕНИЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ
КОНТРОЛЬНО-КАССОВОЙ МАШИНЫ (ККМ)**

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

102	ИНН	<input type="text"/>
103	ФИО/Наименование налогоплательщика	<input type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input type="text"/>

РАЗДЕЛ II. АДРЕС ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

117	Код и наименование района	<input type="text"/>
118	Адрес	<input type="text"/>
119	Название торгового объекта	<input type="text"/>
109	Контактный телефон	<input type="text"/>

РАЗДЕЛ III. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

В соответствии с Порядком применения, регистрации и пломбирования контрольно-кассовых машин, утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики от 30.12.2008г. № 736, прошу дать разрешение на устранение неисправностей контрольно-кассовой машины

151	Модель	<input type="text"/>	152	Заводской номер	<input type="text"/>
250	Причины неисправностей, указанных в акте ЦТО ККМ				
<input type="text"/>					

297	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	М.П.
	(должность, Ф.И.О. налогоплательщика)			(Подпись)	

300	Дата Заявления	<input type="text"/>
-----	----------------	----------------------

РАЗДЕЛ IV. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА

900	Входящий номер Заявления	<input type="text"/>	901	Дата приема Заявления	<input type="text"/>
902	ИНН сотрудника налогового органа, принявшего Заявление	<input type="text"/>			

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего Заявление)		(Подпись)

Примечание: к данному заявлению прилагается акт Центра технического обслуживания ККМ