

ЗАЯВЛЕНИЕ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА НА ПЕРЕРЕГИСТРАЦИЮ КОНТРОЛЬНО-КАССОВОЙ МАШИНЫ

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

102	ИНН налогоплательщика	00704200410169	
103	ФИО/ Наименование налогоплательщика	Общество с ограниченной ответственностью Север-Югойл	
104	Код и наименование НО (налоговая регистрация)	032	г. Ош
110	Юридический адрес НП	г. ОШ, ул. Западная 4 а	
111	Номер свидетельства о государственной регистрации	51044-3310-000	
112	Контактный телефон	996550444678	
113	Электронный адрес (email)	ceverygoil04@mail.ru	

РАЗДЕЛ II. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

В соответствии со статьей 110 Налогового кодекса Кыргызской Республики
прошу перерегистрировать контрольно-кассовую машину:

146	Модель	ЭЛВЕС-МИКРО-Ф	147	Заводской номер	00190095
133	Регистрационный номер ККМ	291	134	Дата регистрации	24/10/2016
250	Причина перерегистрации(нужное отметить знаком X)				
	<input type="checkbox"/> Изменение фактического адреса установки ККМ		<input type="checkbox"/> Изменение вида деятельности (основной)		
	<input type="checkbox"/> Изменение вида объекта		<input type="checkbox"/> Изменение вида деятельности (дополнительный)		
	<input type="checkbox"/> Изменение наименования объекта				

150	_____ / _____ / (Ф.И.О. налогоплательщика или его представителя)		_____ / _____ / (подпись)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> М.П. </div>	
120	Номер Заявления	3202	121	Дата Заявления	07/02/2017

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ ЦЕНТРА ТЕХНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ККМ (ЦТО)

125	ИНН ЦТО	01004199510047			
126	Наименование ЦТО	ОсОО "Мастер"			
135	Номер технического акта	369	136	Дата выдачи Акта	07/02/2017

Новые регистрационные данные ККМ:

131	Номер пломбы ККМ	A0031777	132	Номер пломбы УПФД	A0038117
141	Фактический адрес установки ККМ	Ошская обл., Чон-Алайский р-н, с. Кашка-Суу (Кашка-Сууский а/а), шоссе			
142	Вид объекта	Автомобильная заправочная станция (АЗС)			
143	Наименование объекта	АЗС Кашка-Суу			
144	Вид деятельности (основной)	Розничная торговля горюче-смазочными материалами			
145	Вид деятельности (дополнительный)				

129	_____ / _____ / (Ф.И.О. специалиста Центра технического обслуживания)		_____ / _____ / (подпись)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> М.П. </div>	
130	Дата принятия Заявления ЦТО				