ЗАЯВКА

на проведение испытаний модели (модификации) кассового оборудования

Заявитель \_

(наименование и место нахождения юридического лица или фамилия,

собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства индивидуального

предпринимателя, учетный номер плательщика,

банковские реквизиты)

в лице \_

(должность, фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) руководителя или лица,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имеющего соответствующие полномочия)

заявляет, что модель (модификация) кассового оборудования

(наименование модели (модификации) кассового оборудования),

версия его программного обеспечения, наименование и версия пакета прикладных программ

изготовленная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и место нахождения юридического лица или фамилия,

собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства индивидуального предпринимателя)

и предназначенная для использования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сфера(ы) применения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

соответствует требованиям Положения о требованиях к кассовым суммирующим аппаратам, в том числе совмещенным с таксометрами, билетопечатающим машинам, утвержденного постановлением Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь и Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь от 14.10.2022 № 29/99 и просит провести испытаний данной модели (модификации) кассового оборудования.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (должность руководителя или лица, имеющего соответствующие полномочия)  | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) руководителя или лица, имеющего соответствующие полномочия) |
|  |  | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.(дата заявки) |