

 Пожалуйста, заполните все поля
ПЕЧАТНЫМИ буквами

Заявка от «___» _____ 20__ г.

На подключение к системе отчетности через интернет

PIN-код ЭП руководителя* (6 цифр придумать)	<input type="text"/>
PIN-код ЭП бухгалтера* (6 цифр придумать)	<input type="text"/>
Наименование организации	<input type="text"/>
ИНН (14 цифр)	<input type="text"/>
ОКПО (8 цифр)	<input type="text"/>
Юридический адрес (индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)	<input type="text"/>
Физический адрес (индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)	<input type="text"/>
Номер ГКЭД	<input type="text"/>
Наименование деятельности соответственно ГКЭД	<input type="text"/>
Адрес электронной почты	<input type="text"/>
Форма собственности	<input type="checkbox"/> Государственная <input type="checkbox"/> Муниципальная <input type="checkbox"/> Частная <input type="checkbox"/> Иная
Организационно-правовая форма	<input type="text"/>
Гражданский правовой статус	<input type="checkbox"/> Физическое лицо <input type="checkbox"/> Юридическое лицо (дочернее) <input type="checkbox"/> Юридическое лицо <input type="checkbox"/> Юридическое лицо (зависимое)
Форма участия в капитале	<input type="checkbox"/> Международная организация <input type="checkbox"/> Иностраннный капитал <input type="checkbox"/> Участие государства <input type="checkbox"/> Частный отечественный капитал
Форма управления	<input type="checkbox"/> Концерн <input type="checkbox"/> Холдинг <input type="checkbox"/> Корпорация <input type="checkbox"/> Прочие
Рег. номер Министерства Юстиции	<input type="text"/>
Рег. номер СФ	<input type="text"/>
Район СФ	<input type="text"/>
Тариф СФ	<input type="text"/>
Район ГНС	<input type="checkbox"/> Ленинский <input type="checkbox"/> Первомайский <input type="checkbox"/> УКНН <input type="checkbox"/> Другой _____ <input type="checkbox"/> Октябрьский <input type="checkbox"/> Свердловский <input type="checkbox"/> Аламединский
Район принимающей ГНС	<input type="checkbox"/> Ленинский <input type="checkbox"/> Первомайский <input type="checkbox"/> УКНН <input type="checkbox"/> Другой _____ <input type="checkbox"/> Октябрьский <input type="checkbox"/> Свердловский <input type="checkbox"/> Аламединский

Название банка	
БИК (6 цифр)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Расчетный счет	
ФИО руководителя компании	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> фамилия имя отчество
Серия и номер паспорта (руководителя)	
Дата выдачи паспорта (руководителя)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Орган выдачи паспорта (руководителя)	
Должность	
Основание для занимаемой должности	
Мобильный телефон руководителя	
ФИО главного бухгалтера	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> фамилия имя отчество
Серия и номер паспорта (бухгалтера)	
Дата выдачи паспорта (бухгалтера)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Орган выдачи паспорта (бухгалтера)	
Мобильный телефон бухгалтера	
ФИО лица, ответственного за получение ЭП	
Серия и номер паспорта (ответственного лица)	
Дата выдачи паспорта (ответственного лица)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Орган выдачи паспорта (ответственного лица)	
Мобильный телефон ответственного лица	
Устройство для хранения ЭП	<input type="checkbox"/> Облачное хранилище (используется только в СОЧИ) <input type="checkbox"/> Токен

Подтверждаю достоверность
предоставленной информации

ФИО и подпись клиента

ФИО и подпись сотрудника
«Дос Тэк Групп»

ФИО и подпись сотрудника «Дос Тэк Групп»