

Начальника ИФНС России
№ __ по г. Москве

От _____

ИНН _____

Юридический адрес _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на замену ЭКЛЗ

Прошу Вас внести изменения в карточку регистрации контрольно-кассовой техники:

модель _____, заводской номер _____,
регистрационный номер карточки регистрации _____ в связи с _____ заменой ЭКЛЗ.

Регистрационные данные нового блока ЭКЛЗ:

Заводской номер ЭКЛЗ _____

Регистрационный номер ЭКЛЗ _____

Активизацию ЭКЛЗ произвел ЦТО: ООО «ККТ сервис»

Отчет замены ЭКЛЗ номер _____

Генеральный директор _____ / _____ /

Главный бухгалтер _____ / _____ /

М.П.