**После заполнения скачайте бланк и отправьте на: zaninfo@mail.ru**

**ИЛИ на WhatsApp 8 707 895 21 99, 8 747 280 09 12**

**Мы ознакомим Вас с ценами и условиями размещения**

**Дата заполнения:**

**№ телефона клиента:**

**Разместить в газету/ы:**

**На русском / каз языке:**

**Печать и подпись (при отсутствии печати только подпись)**

Утерянный/ые паспорт/а на кассовый/ые аппарат/ы на

организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», БИН/ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от кассового аппарата (наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заводской номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , год выпуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата постановки на учет \_\_\_\_\_\_регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_считать недействительным/и (можно указать с какого числа и время).