

Заявка на подключение к сервису Электронная отчетность

Полное наименование организации			
ИНН			
КПП (для юр.лиц)			
Юридический адрес/ (адрес по прописке для ИП)			
Фактический адрес			
Телефон (организации)			
Гражданство (для ИП)			
Название ИФНС (Код)			
Название полное ПФ (код)			
Рег.номер ПФР			
Соглашение с ПФР	Номер:	Дата:	
Система налогообложения			
Адрес электронной почты			
Тип абонента	<input type="checkbox"/> Основной	<input type="checkbox"/> Дополнительный <input type="checkbox"/> ИНН Основного аб-та:	
Тарифный план	<input type="checkbox"/> Лайт <input type="checkbox"/> Базовый	<input type="checkbox"/> Корпоративный <input type="checkbox"/> Уполномоченная бухгалтерия	<input type="checkbox"/> Аналитический блок
Количество рабочих мест			
ФИО и должность руководителя	Контактный телефон руководителя:		
Паспортные данные руководителя	Дата рождения:	СНИЛС	
	Серия:	Номер:	
	Кем выдан:		
	Код подразделения:		
	Дата выдачи:	Место Рождения:	
	ИНН:		
ФИО Гл. бухгалтера, с какой даты	Действует на основании чего, с какой даты		
	Контактный телефон:		ИНН:
ОГРН, дата присвоения			
ФСС (рег. номер)			
ОКВЭД	ОКОПФ		
ОКАТО	ОКФС		
ОКПО	ОКТМО		
Покупатель и грузополучатель совпадают	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет Организация: ИНН/КПП: Юридический адрес:	
Прошу отправлять информацию о работе с сервисами СБИС и услугах Группы предприятий «Ф1» на электронную почту:			
Правильность указанных данных на дату « _____ » _____ 20__ г.			
подтверждаю			
	_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка)
Согласны с обработкой персональных данных:			
	_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка) М.П.

тел.: (342) 2200-156, доб. _____

Ваш менеджер по работе с клиентами _____

