Приложение № 17

к Положению о порядке регистрации

и установке защитных пломб на

контрольно-кассовое оборудование

**Antetul**

**„\_\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ Nr.** \_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(se indică denumirea completă și adresa CAT*

*/I.P. „CTIF”/prestatorului serviciilor de plată)*

Serviciul Fiscal de Stat în temeiul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(se indică temei legal)*

solicită fiscalizarea sau prezentarea cauzelor de ne fiscalizare a următoarelor echipamentelor de casă și de control:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Model ECC | Nr. de fabricație al ECC/ ID sistemului informatic | Numărul de înregistrare al ECC atribuit de SFS | Denumirea contribuabilului | Codul fiscal al contribuabilului |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Persoana cu funcție de răspundere a SFS** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (funcția) (semnătura) (numele, prenumele)

*Executor:*

*Telefon:*