

ЗАЯВКА от «___» _____ 20__ г.
на подключение к системе отчетности через интернет

Пожалуйста, заполняйте поля ПЕЧАТНЫМИ буквами

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

Подтверждаю достоверность предоставленной информации

ФИО и подпись сотрудника ОсОО «UBR»

ФИО и подпись клиента _____

ФИО руководителя компании	_____
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"/>
Орган выдачи паспорта (руководителя)	_____
Должность	_____
Основание для занимаемой должности	_____
Мобильный телефон руководителя	_____
ФИО главного бухгалтера	_____
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"/>
Орган выдачи паспорта (бухгалтера)	_____
Мобильный телефон бухгалтера	_____
PIN-код ЭЦП руководителя* (6 символов: цифры)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 2 3 4 5 6
PIN-код ЭЦП бухгалтера* (6 символов: цифры)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 2 3 4 5 6
БИК (6 цифр)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Название банка	_____
Расчетный счет	_____
ФИО лица, ответственного за получение ЭЦП	_____
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"/>
Орган выдачи паспорта (ответственного лица)	_____
Мобильный телефон (ответственного лица)	_____

С регламентом удостоверяющего центра ОсОО «Юниверсал Бизнес Репорт» ознакомлен.

Подтверждаю достоверность предоставленной информации

ФИО и подпись сотрудника ОсОО «UBR»

ФИО и подпись клиента _____
