



ИНН

КПП

Стр.

**Заявление  
о регистрации контрольно-кассовой техники****Форма по КНД 1110021**

Представляется в налоговый орган (код)

Вид документа \*

1 \*\* 2 \*\* 3 \*\* 4 \*\* 5 \*\*

\* Вид документа: 1 - заявление о регистрации контрольно-кассовой техники, 2 - заявление о перерегистрации контрольно-кассовой техники с изменением регистрационных данных (через дробь код причины перерегистрации), 3 - заявление о снятии с регистрации контрольно-кассовой техники.

Код причины перерегистрации: 1 - заявление о перерегистрации в связи с изменением адреса места установки, 2 - заявление о перерегистрации в связи со сменой центра технического обслуживания, 3 - заявление о перерегистрации в связи с заменой блока ЭКЛЗ, 4 - заявление о перерегистрации в связи с заменой блока фискальной памяти, 5 - заявление о перерегистрации по иным причинам.

\*\* В каждой ячейке кода перерегистрации указывается: 1 - да, 2 - нет.

**В соответствии со статьями 4, 5 Федерального закона от 22 мая 2003 г. № 54-ФЗ "О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении наличных денежных расчетов и (или) расчетов с использованием платежных карт"**

(наименование, Ф.И.О.\*\*\* пользователя)

**просит зарегистрировать (перерегистрировать или снять с регистрации) контрольно-кассовую технику**

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД

заявление представлено

- 1 - организацией  
2 - обособленным подразделением организации  
3 - индивидуальным предпринимателем

Номер контактного телефона

На  страницахс приложением документов и (или) их копий на  листах**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем заявлении, подтверждаю:**

- 1 - пользователь  
2 - представитель пользователя

(фамилия, имя, отчество \*\*\* руководителя организации, индивидуального  
предпринимателя/представителя налогоплательщика)

(подпись)

(дата)

М.П. Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя**Заполняется работником налогового органа**Данное заявление представлено (код) на  страницахс приложением документов и (или) их копий на  листахДата представления  
заявленияЗарегистрировано  
за №

(Фамилия, И.О.\*\*\*)

(Подпись)

**Сведения о регистрации контрольно-кассовой техники в налоговом органе**Регистрационный номер  
контрольно-кассовой техники

Дата

Регистрационный номер ЭКЛЗ

Дата

(Должность)

(Фамилия, И.О.\*\*\*)

(Подпись)



ИНН

КПП

Стр.

**Раздел 1. Сведения о модели контрольно-кассовой техники,  
заявленной на регистрацию (перерегистрацию или снятие с регистрации) в налоговом органе**

<i>Показатели</i>	<i>Код строки</i>	<i>Значения показателей</i>
модель контрольно-кассовой техники	010	
заводской номер контрольно-кассовой техники	020	
год выпуска контрольно-кассовой техники	030	
номер версии контрольно-кассовой техники (при наличии)	040	
серия и учетный номер идентификационного знака контрольно-кассовой техники	050	
номер паспорта контрольно-кассовой техники	060	
заводской номер электронной контрольной ленты защищенной контрольно-кассовой техники	070	
регистрационный номер электронной контрольной ленты защищенной контрольно-кассовой техники (в случае перерегистрации или снятия с учета)	080	
контрольно-кассовая техника входит в состав платежного терминала (банкомата)	090	1 - да, 2 - нет
регистрационный номер (код) точки приема платежей	100	
номер платежного терминала (банкомата) (в случае регистрации (перерегистрации или снятия с учета) контрольно-кассовой техники, входящей в состав платежного терминала (банкомата))	110	
код доступа для входа в режим налогового инспектора (для платежных терминалов (банкоматов))	120	
лицо, осуществляющее техническую поддержку контрольно-кассовой техники (центр технического обслуживания). В случае подачи заявления на перерегистрацию контрольно-кассовой техники в связи со сменой центра технического обслуживания указывается новый центр технического обслуживания контрольно-кассовой техники	130	
ИНН лица, осуществляющего техническую поддержку контрольно-кассовой техники (центр технического обслуживания)	140	
номер, дата начала и окончания действия договора с лицом, осуществляющим техническую поддержку контрольно-кассовой техники (с центром технического обслуживания)	150	№ (дата начала) / (дата окончания)
учетный и индивидуальный номер марки-пломбы	160	/
номер и год выпуска средства визуального контроля, используемого на контрольно-кассовой технике	170	<i>Государственный реестр</i> (номер) / (год)
		<i>Сервисное обслуживание</i> (номер) / (год)

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)



ИНН \_\_\_\_\_  
 КПП \_\_\_\_\_ Стр. \_\_\_\_\_

**Раздел 2. Сведения об адресе места установки контрольно-кассовой техники,  
 заявленной на регистрацию (перерегистрацию или снятие с учета) в налоговом органе**

**Адрес места установки контрольно-кассовой техники (в случае изменения адреса указывается новый адрес)**

Почтовый индекс \_\_\_\_\_ Код региона \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица (проспект, переулок и т.д.) \_\_\_\_\_

Номер дома (владения) \_\_\_\_\_ Номер корпуса (строения) \_\_\_\_\_ Номер помещения \_\_\_\_\_

Наименование места установки контрольно-кассовой техники \_\_\_\_\_

**Справочно**

Наименование организации (Ф.И.О.\* индивидуального предпринимателя, физического лица), предоставившей(его) в пользование (аренду) помещение, в котором установлена контрольно-кассовая техника \_\_\_\_\_

ИНН организации (индивидуального предпринимателя, физического лица), предоставившей(его) в пользование (аренду) помещение, в котором установлена контрольно-кассовая техника \_\_\_\_\_

номер и дата заключения договора с организацией (индивидуальным предпринимателем, физическим лицом), предоставившей(им) в пользование (аренду) помещение, в котором установлена контрольно-кассовая техника № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Наименование организации, с которой платежный (банковский платежный) агент (субагент) заключил договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц (оказание услуг по переводу денежных средств) \_\_\_\_\_

ИНН организации, с которой платежный (банковский платежный) агент (субагент) заключил договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц (оказание услуг по переводу денежных средств) \_\_\_\_\_

номер и дата заключения платежным (банковским платежным) агентом (субагентом) договора об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц (оказание услуг по переводу денежных средств) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)