Приложение № 13 към чл. 45, ал. 2

|  |
| --- |
| ДО |
| БИМ |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| от ............................................................................................................................................................ |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| (наименование, адрес)*Заб. Информацията за седалище и адрес на управление се събира служебно.* |
| идентификационен номер по чл. 84 ДОПК *(идентификационен код БУЛСТАТ, идентификационен код от Агенцията по вписванията или ЕГН за еднолични търговци)*............................................................................................................................................................ |
| телефон/факс .............................................., е-mail........................................................................ |
| с управител.......................................................................................................................................... |
| (име и фамилия) |
| за регистриране на лице, извършващо сервизно обслужване и ремонт на ФУ/ИАСУТД тип: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование на ФУ/ИАСУТД | Тип ФУ/ИАСУТД | Производител/вносител |
| 1. |   |   |   |
| 2. |   |   |   |
| 3. |   |   |   |
| 4. |   |   |   |
| 5. |   |   |   |
|  |
| Поддръжка на посочените типове ФУ/ИАСУТД ще се извършва от сервизните техници: |
| 1.......................................................................................................................................................... |
| (име, презиме, фамилия) (телефон) |
| 2.......................................................................................................................................................... |
| (име, презиме, фамилия) (телефон) |
| 3.......................................................................................................................................................... |
| (име, презиме, фамилия) (телефон) |
| 4.......................................................................................................................................................... |
| (име, презиме, фамилия) (телефон) |
| 5.......................................................................................................................................................... |
| (име, презиме, фамилия) (телефон) |
|   |
| НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ: |   |
|   |   |
|  ПРЕДВАРИТЕЛНО |  ПРЕДВАРИТЕЛНО |
| ПО БАНКОВ ПЪТ | В БРОЙ |

|  |
| --- |
|   |
| ПРИ НЕОБХОДИМОСТ ОТ ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛНО ПЛАТЕНА ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ СУМА ДА СЕ ИЗПОЛЗВАТ СЛЕДНИТЕ БАНКОВИ РЕКВИЗИТИ: |
| Банка:................................................................................................................................................. |
| Клон:.................................................................................................................................................. |
| BIC:.................................................................................................................................................... |
| IBAN:................................................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ......... | Управител: .............................. |
|   | (подпис, печат) |
|   |  |