*Шапка установи/підприємства*

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.

**Кому: ТОВ «НІК-ЕЛЕКТРОНІКА»**

Від: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу/просимо провести технічне обстеження лічильника електричної енергії:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Модель приладу обліку** | **Заводський номер** |
| 1 | *(Наприклад: NIK 2303 AP3T.1000.MC.11)* | *(Наприклад: 12345678)* |

По причині (*відмітити або додати*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Причина звернення щодо обстеження** | **Відмітка** |
| 1 | Встановити причину виходу з ладу |  |
| 2 | Обстежити на предмет появи помилки «RADIO» |  |
| 3 | Обстежити на предмет появи помилки «MAGN» |  |
| 4 | Обстежити на предмет появи помилки «№\_\_\_\_\_\_\_\_\_» |  |
| 5 | Встановити, чи було втручання в прилад обліку |  |
| 6 | Не працює комунікаційний інтерфейс: (*вказати інтерфейс*) |  |
| 7 | Не вірно рахує електроенергію: (показники не змінюються, різкий приріст показників, багато нараховує) |  |
| 8 | Зробити вичитування показників із пам’яті лічильника |  |
| 9 | Інше: (*вказати при необхідності*) |  |

Лічильник запаковано в сейф-пакет/поліетиленовий пакет із пломбою:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Заводський номер лічильника** | **Номер сейф-пакету/одноразової пломби** |
| 1 | *(Наприклад: 12345678)* | *(Наприклад: UA12345678/С12345678)* |

До листа-звернення додається: (*вказати*).

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оплату послуг з обстеження гарантую/гарантуємо.**

**Наші реквізити**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Повна назва суб'єкта підприємництва** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Код ЄДРПОУ, РНОКПП для ФОП** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адреса юридична |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адреса для листування |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Система оподаткування (необхідне відмітити)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - загальна система оподаткування (платник податку на прибуток) | | | | |  |  |  |  |  |  |
| - спрощена система оподаткування (платник єдиного податку): | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 група для фізичних осіб-підприємців | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 група для фізичних осіб-підприємців | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 група для фізичних осіб-підприємців та юридичних осіб | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 група для сільськогосподарських товаровиробників виробників | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Платник податку на додану вартість :** | так |  |  | ні |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Індивідуальний податковий номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Керівник |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Головний бухгалтер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контактна особа |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контактний номер телефону |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | (М.П.) | |  |  |  |  |