

Заявка на регистрацию торгово-сервисной точки (ТСТ) Клиента

Наименование

Клиента _____

ИНН _____

Название торговой точки _____

Полный адрес местонахождения ТСТ _____

Род деятельности _____

Профиль и ассортимент _____

Контактный телефон и ФИО контактного лица _____

Часы работы ТСТ:

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вск
с ____ по ____						

Технология проведения Операций (для определения Оборудования, планируемого к установке в ТСТ):

Нужна ли ТСТ выездная торговля?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> GPRS-терминал: <input type="checkbox"/> МТС <input type="checkbox"/> Мегафон <input type="checkbox"/> Билайн** Номер _____
	<input type="checkbox"/> Нет	
Укажите технологию доступа в интернет	<input type="checkbox"/> Wi-Fi роутер	<input type="checkbox"/> Wi-Fi терминал
	<input type="checkbox"/> Ethernet (через кабель локальной сети)	DHCP <input type="checkbox"/> IP _____ маска _____ шлюз _____
	<input type="checkbox"/> GPRS	<input type="checkbox"/> GPRS-терминал: <input type="checkbox"/> МТС <input type="checkbox"/> Мегафон <input type="checkbox"/> Билайн** Номер абонента +7 _____
Наличие в ТСТ компьютерной контрольно-кассовой машины (ККМ)?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Пин-пад Компания-разработчик ККМ _____ ПО ККМ _____ Версия _____
	<input type="checkbox"/> Нет	

** - сим-карта приобретается клиентом и баланс на ней пополняется на средства клиента

Руководитель ТСТ: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Главный бухгалтер: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

М.П.

Дата заполнения _____

.....Для отметок Банка.....

МСС _____

ID терминала _____

ID ретейлера _____

Терминал _____

Модель: _____

Сер. номер: _____

Инв. номер: _____

Номер/ICCID: _____

Дата прошивки: _____