**ЗАЯВКА НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ ЭДО**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Сведения о клиенте (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей): | | | | | |
|  | Наименование | |  | | | |
|  | Адрес юридического лица (для ИП – адрес регистрации) | |  | | | |
|  | ИНН |  | | | КПП1 |  |
|  | Телефон |  | | | Эл. почта |  |
|  | Контактное лицо |  | | | | |
| 2. | Наименование оператора ЭДО2 клиента | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 3. | Наименование оператора ЭДО ООО «ДОБРОВОЗ СГ» | | | Калуга Астрал | | |

Прошу настроить электронный документооборот с использованием квалифицированной электронной подписи для обмена следующими документами:

* универсальные передаточные документы, акты об оказанных услугах, счета-фактуры;
* отчеты по страхованию;
* акты сверки взаиморасчетов (по запросу).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (для юридических лиц – должность, печать) |  | (подпись) | (фамилия, инициалы)3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| « » |  | 20 | года |
| (дата заполнения) | | | |

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

Для индивидуальных предпринимателей поле «КПП» не заполняется.

2 Если лицо работает с другим оператором (не Калуга Астрал), будет настроен роуминг. Настройка занимает от 8 рабочих дней, срок зависит от оператора.

3 Если лицо действует в качестве представителя, к настоящему Заявлению прикладывается заверенная копия доверенности или приказа, подтверждающего полномочия.