1. pielikums

VID Rīgas reģionālās iestādes _____ nodaļai

_____

(juridiskas personas nosaukums vai fiziskas personas vārds, uzvārds)

_____

reģistrācijas Nr. vai

_____

personas kods

_____

(juridiskā adrese/dzīves vietas adrese)

_____

tālrunis

IESNIEGUMS

Lūdzu reģistrēt elektronisko kases aparātu _____

Šasijas Nr. _____ tehniskā pase _____

ar skaitītāja rādītāju _____

Elektroniskā kases aparāta darbības vieta _____

(adrese)

Struktūrvienības kods _____

EKA apkalpojošais serviss _____ _____

(nosaukums) (reģ. Nr.)

EKA pārdevējs _____ _____

(nosaukums) (reģ. Nr.)

EKA iegādes dokumenta (pavadzīmes) sērija

sērija _____ Nr _____ datums 201__. gada _____. _____

Atbildīgā persona _____ _____

(personas paraksts) (amats, vārds, uzvārds)

201__. gada _____. _____