ПРИЛОЖЕНИЕ №2 к ДОГОВОРУ ПРИСОЕДИНЕНИЯ  
НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ МОНИТОРИНГА

**Заявка**

**На оказание услуги мониторинга**

1. **Данные Заказчика**
   1. Для юридического лица:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование |  | номер расчетного счета |  |
| Краткое наименование |  | наименование банка |  |
| Юридический адрес |  | БИК |  |
| Почтовый адрес |  | **эл. почта для рассылки счетов (бухгалтерия)** |  |
| телефакс (отдел, подразделение) |  | Номер корсчета |  |
| эл. почта (отдел, подразделение) |  | ОКПО |  |
| ОГРН |  | Генеральный директор |  |
| ИНН |  | Полномочия генерального директора |  |
| КПП |  |  |  |

* 1. **Для индивидуального предпринимателя**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| паспортные данные |  |
| адрес прописки |  |
| данные листа записи ЕГРИП о госрегистрации |  |
| ИНН |  |
| Банковские реквизиты (РС, БИК, КС, банк) |  |
| контактный телефон |  |
| электронную почта |  |
| **эл. почта для рассылки счетов (бухгалтерия)** |  |

1. **Перечень транспортных средств для оказания услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Марка авто (с указанием модели и года выпуска)** | **Гос. номер**  **(Или VIN номер)** | **Требуется установка оборудования (навигационный терминал, датчик контроля работы двигателя, контроль опрокидывания кузова)** | **Если оборудование установлено** | | **Место проведения работ (с указанием имени и моб. ответственного лица)** |
| **Наименование навигационного оборудования.**  **Пароль обязательно.** | **Наименование действующего поставщика** |
| **1** |  |  |  | **Пример: Arnavi-4 (Пароль 0103)** | **Пример: ООО «Лайт-Глонасс»** |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |

1. **Оборудование прошу доставить по адресу: (обязательно точный адрес ПВЗ СДЭК или адрес с указанием улицы, дома, номера офиса или квартиры)**

**Получатель оборудования (обязательно ФИО и мобильный телефон)**

1. **Заявку заполнил: ФИО, номер мобильного телефона.**

**Наименование заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявку прошу предоставить в редактируемом формате**