Форма у1г

ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ

(с указанием исходящего номера и даты подачи)

ООО «Мониторинговый центр

по игорному бизнесу»

ул. Панченко, д. 9, 3 этаж

220059, г. Минск

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

о готовности к подключению

кассового терминала, терминала СККС

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

 (наименование юридического лица)

уведомляет о полной готовности оборудования к подключению к СККС:

* кассовый терминал игорного заведения \_\_\_\_\_ шт.;
* функциональный модуль «Кассовый терминал казино» \_\_\_\_ шт.;
* терминал СККС «Перечень ФЛ» \_\_\_\_\_ шт.

расположенного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (адрес игорного заведения)

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

 (наименование юридического лица)

подтверждает, что им произведена оплата работ (услуг):

* за подключение оборудования к СККС: *(указать №, дату п/п, сумму платежа)*,
* абонентская плата: *(указать №, дату п/п, сумму платежа)*.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (И.О.Фамилия)