

АНКЕТА

К договору № _____ - _____ от «___» _____ г.

Объект: _____
Обязательно для заполнения Номер объекта в формате ОБ-ХХ-ХХХХ и класс объекта

Адрес объекта: _____
Обязательно для заполнения Индекс, Регион, Город, Улица, Дом/Корпус

Заказчик: _____
Обязательно для заполнения Полное фирменное наименование – для юридических лиц; ИП, Ф.И.О. – для индивидуальных предпринимателей

В лице: _____
Обязательно для заполнения Должность Ф.И.О.

Согласие на электронный документооборот (ЭДО). Наименование оператора ЭДО* _____
* Дельта осуществляет передачу электронных документов с соблюдением всех требований законодательства через аккредитованного ФНС РФ оператора электронного документооборота ООО «Компания «Тензор» (<http://tensor.ru>) с использованием веб-решения СБИС (<http://sbis.ru/edo>) Согласен / Не согласен

Адрес для доставки корреспонденции и счетов _____
Обязательно для заполнения Индекс, Регион, Город, Улица, Дом/Корпус

Электронный адрес _____
Обязательно для заполнения

Телефон объекта стационарный 8 (____) ____ - ____ - ____

Уполномоченные лица:

Ф.И.О.	Контактные телефоны	Код пользователя <small>(заполняет представитель Дельта)</small>	Ответственные за постановку и снятие Объекта на охрану	Авто информирование о потере и/или восстановлении 220В и разряде АКБ	Уведомление об изменениях условий обслуживания	Уведомление о дебиторской задолженности	Уведомления по SMS					
							Постановка и/или снятии	о 220В	Датчик газа	Датчик дыма	Датчик протечки	Датчик темп-ры
1. _____ ЗАКАЗЧИК _____	8(____) ____ - ____ - ____ 8(____) ____ - ____ - ____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____ _____	8(____) ____ - ____ - ____ 8(____) ____ - ____ - ____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____ _____	8(____) ____ - ____ - ____ 8(____) ____ - ____ - ____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____ _____	8(____) ____ - ____ - ____ 8(____) ____ - ____ - ____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____ _____	8(____) ____ - ____ - ____ 8(____) ____ - ____ - ____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____ _____	8(____) ____ - ____ - ____ 8(____) ____ - ____ - ____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Заказчик: _____ / _____

«___» _____ 20__ г.

