Форма 1ао

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

**ЗАЯВКА**

на получение оборудования СККС

(КИЗ, ИБП, коммутатор)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит предоставить в соответствии с договором

(наименование юридического лица)

безвозмездного пользования от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_-ао оборудование СККС, перечисленное в таблице, которое подлежит установке в игорном заведении (зал игровых автоматов и (или) казино), расположенном по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес игорного заведения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Серверное оборудование | Количество, шт. |
| 1. | Контроллер игорного заведения (КИЗ)\* | 1 |
| 2. | Коммутатор\* | 2 |
| 3. | Источник бесперебойного питания(ИБП)\* | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. представителя | Должность | Контактные телефоны | Эл.почта по договору |
| *Петров Петр Петрович* | *Управляющий залом* | *+375(17) 234-56-78* | *example@mail.ru* |

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

(подпись) (И.О.Фамилия)