Внимание: заявление необходимо отправить на адрес: [tarif@litebox.ru](mailto:tarif@litebox.ru)

Образец написания заявления на смену тарифа в рамках договора-оферты по продукту «Касса напрокат»

ПАО «МТС»

1. Настоящим прошу с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года внести изменения в условия предоставления услуг по договору-оферте на оказание услуг б/н от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года (здесь указывается дата первого платежного поручения), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) путем оплаты счета № \_\_\_от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года.

Используемы в настоящее время Тарифный План\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список оборудования:

1. ККТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IMEI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ФН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IMEI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
3.Доп.оборудование (если есть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу сменить на Тарифный План \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список оборудования:

1. ККТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IMEI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ФН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IMEI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
3.Доп.оборудование (если есть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Настоящим соглашаюсь с условиями договора, а именно:

3.4.3. Изменять Тарифный план.

Смена Тарифного плана производится Исполнителем на основании письменного требования Заказчика (по форме Приложения № 5), направленного на электронный адрес Исполнителя.

Смена Тарифного плана осуществляется в ближайший Расчетный день, следующий за днем поступления требования, но не ранее чем через 5 (Пять) рабочих дней с момента поступления соответствующего требования Заказчика при соблюдении условий, предусмотренных настоящим пунктом.

При этом: -

для перехода на Тарифный план без смены Оборудования, достаточно направления соответствующего требования;

- для перехода на другой Тарифный план при смене Оборудования помимо направления соответствующего требования Заказчику необходимо выкупить используемый им Фискальный накопитель. Выкупная стоимость Фискального накопителя определяется согласно п.8.3. Договора.

8.3. При прекращении действия Договора по основаниям, предусмотренным настоящим Договором или законодательством РФ, либо в случае получения Заказчиком нового фискального накопителя, Заказчик выплачивает Исполнителю выкупную стоимость используемого им фискального накопителя в связи с невозможностью его дальнейшего использования иными лицами.

При этом, Фискальный накопитель, переданный по настоящему Договору Исполнителем, переходит в собственность Заказчика на основании товаросопроводительных документов при условии внесения Заказчиком выкупной стоимости, размер которой определяется по нижеприведенной формуле:

В = С- (С/Мс\*Мп), где В-выкупная стоимость; С-стоимость Фискального накопителя согласно Прайс-листу (https://litebox.ru/docs/), действующему на момент выставления Исполнителем соответствующего требования;

Мс- Срок службы Фискального накопителя;

Мп- количество Отчетных периодов пользования Фискальным накопителем по Договору.

Счет обязуюсь оплатить в течение 3-х рабочих дней с момента выставления счета.  
  
Генеральный директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или уполномоченное лицо (если подписывает уполномоченное лицо, то необходимо предоставить доверенность).

Дата.