

1.2. Сокращенное наименование торгового предприятия _____

1.3. Дата регистрации торгового предприятия в качестве юридического лица /индивидуального предпринимателя _____

ОГРН _____ ИНН _____ КПП _____

1.4. _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя торгового предприятия)

1.5. Номер телефона _____

1.6. Адрес электронной почты _____

1.7. Веб - сайт, социальные сети торгового предприятия _____

2. Настоящим заявлением подтверждаю:

осуществление розничной торговли на территории Приморского края товарами для новорожденных от 0 до 12 месяцев, перечень которых устанавливается приказом министерства промышленности и торговли Приморского края (далее - товары для новорожденных)

да / нет

(нужное подчеркнуть)

наличие ассортимента товаров для новорожденных (средства гигиены и ухода; одежда детская; постельные принадлежности; игрушки детские; бытовая химия; мебель для детской; интерьер для детской комнаты; питание; коляски детские, в том числе прогулочные; переноски; детские автомобильные кресла; аксессуары для детей)

да / нет

(нужное подчеркнуть)

наличие технических условий для продажи товаров для новорожденных посредством платежных карт, являющихся национальным платежным инструментом, с использованием сертификата «Подарок новорожденному»;

да / нет

(нужное подчеркнуть)

наличие одного из следующих кассовых программных обеспечений: CSI SetRetail10; АТОЛ Frontol; ЭВТОР; АТОЛ Artix

да / нет

(нужное подчеркнуть)

торговое предприятие - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность торгового предприятия не приостановлена в порядке,