

## Формуляр за регистрация на ЕСФП

Дата:			
Номер на обект:	Номер на ФУ:		Номер на ФП:
Пълно има на фирмата:			
тивиел еоод			
Трите имена на материално	отговорното	лице:	
Станислав Иванов Попов			
ENK:		ин по зз;	цс:
106 588 084		BG106588	084
Адрес на управление:			
гр.Перник ,площад "Свети	Иван Рилски"	91	
E-mail:			
tbl_ood@mail.bg			
Вид дейност на фирмата:			
търговия на едро и древно подобнипродукти	) С ТВЪРДИ ,ТР	EAT N NHPE	ообразни горива и
Наименование на обекта, н	а който ще се	е ползва Е	СФП:
ОБОГАТИТЕЛНА ФАБРИКА			
Адрес на обекта:			
гр.Перник ,ул."Сини вир",	,Обогатителна	фабрика	-
Име на управителя:		Парола:	

Име на касиер 1:	Парола:
Маргарита Атанасова Борисова	1020
Име на касиер 2:	Парола:
Росица Стоянова Борисова	1030
Име на касиер 3:	Парола:
Антоанета Георгиева Горянова	1040
Име на касиер 4:	Парола:
Начален номер на незабавни фактури:	Начален номер на фактури по фискални бонове:
Име на фирма, от която е придобита ECФП:	Номер на фактура, с която е придобита ЕСФП:
Подпис на материално отговорното лиц	це: Печат на фирмата: