

Лице за контакт (чл.18, ал.4):			
Телефон за контакт:			
E-mail за контакт:			
Име и номер на Централния виртуален ПОС терминал, заради който се налага предоставянето на достъп.			
Source IP	Destination IP	Destination IP	Protocol/Port
		двупосочно	TCP/всички портове

Декларирам (е), че \_\_\_\_\_

(посочва се наименованието на доставчика на платежни услуги)

ще спазва изискванията на Общите условия за присъединяване на административни органи и на доставчици на платежни услуги към Единната входна точка за електронни плащания в централната и местната администрация и използване на функционалността „Централен ВПОС терминал“, предоставяна от ДАЕУ.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Уникален номер на заявката:

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка  
(генерира се автоматично при избор на дата)