

Декларирам, че броят и стойността на трансакциите за една година назад, групирани по месеци, свързани със заплащане на задължения от ползвателите, са: - броя на стойност

Банковата/ите сметка/и, по коя(и)то административният орган ще получава плащания за предоставяните електронни административни услуги, са:

IBAN: _____, при Банка _____

IBAN: _____, при Банка _____

Информация във връзка с реда за присъединяване:

Лице за контакт (изискване на чл. 22, ал. 3 от цитираните в настоящото заявление Общи условия)			
Телефон за контакт:			
E-mail за контакт:			
Длъжност:			
Отдел:			
Име на информационната система или име на проекта, заради който се налага предоставянето на достъп Времетраене на предоставения достъп за тестови цели в дни (от датата на предоставяне до датата на отнемане, включително):			
Време и дата за успешно приключили тестове:			
Source IP	Destination IP	Direction	Protocol/Port
		двупосочно	TCP/всички портове

Декларирам, че _____
(посочва се наименованието на административния орган)

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 Министерство на електронното управление.

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)

***Забележка – При заявяване промяна на обстоятелства, в заявлението се попълват/отбелязват само данните, които следва да бъдат изменени.**