

ANEXA 1

(Anexa nr. 1 la normele metodologice)

CARTEA DE INTERVENȚII DIN DOTARE

CARTE DE INTERVENȚII
PENTRU
APARATE DE MARCAT
ELECTRONICE FISCALE
(pag. 1)

APARATE DE MARCAT
ELECTRONICE FISCALE

Casă de marcat electronică
cu structură închisă

Casă de marcat electronică
cu structură închisă integrabilă
într-o rețea

Casă de marcat electronică
computerizată

Aparate/terminale cu funcții de
case de marcat electronice

Imprimante fiscale

Case de marcat electronice
pentru aparatele de marcat
electronice fiscale definite la
art. 3 alin. (2) din ordonanța
de urgență

**Aparate sau terminale cu funcții
de case de marcat electronice
integrate în echipamente
nesupravegheate de tipul
automatelor comerciale**

TIP MODEL

AUTORIZAȚIA DE DISTRIBUȚIE | |
Nr. din

SERIA APARATULUI

(pag. 2)

DISTRIBUTORUL AUTORIZAT

Denumirea

Adresa

Codul fiscal/Codul Unic de
Înregistrare

UNITATE ACREDITATĂ PENTRU
COMERCIALIZARE

Denumirea

Adresa

Codul fiscal/Codul Unic de
Înregistrare

(pag. 3)

UTILIZATOR *)

Denumirea

Sediul

Codul fiscal/Codul Unic de

UNITATE ACREDITATĂ PENTRU SERVICE

Denumirea

Adresa

Codul fiscal/Codul Unic de

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| Înregistrare | Înregistrare |
| Data livrării aparatului | |
| | |
| Locul de instalare a aparatului | |
| | |
| Adresa | |
| Data | |
| (pag. 4) | (pag. 5) |

| DATE PRIVIND IDENTIFICAREA TEHNICIANULUI ACREDITAT | | | | |
|--|---|---|----------------------|----------------------------|
| Numele și prenumele | Denumirea unității de service | Numărul legitimației/ Sigiliul de identificare | Adresa tehnicianului | Data începerii activității |
| | Codul fiscal/Codul Unic de Înregistrare | | | Data încetării activității |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(pag. 6)

*) se completează de către utilizatorii aparatului de marcat

NOTĂRILE TEHNICIANULUI DE SERVICE

| | | |
|------------------------|-----------------------------------|---|
| Instalarea aparatului | Comunicarea defectării aparatului | Comunicarea necesității înlocuirii memoriei fiscale |
| Data Ora | Data Ora | Data Ora |
| Începerea intervenției | Date privind intervenția | Situația înainte de intervenție |
| Data Ora | Integritatea sigiliului | |
| | Da Nu | |
| | Defectul constatat | Numărul ultimului raport de închidere zilnică |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Perioada de probă | Finalizarea intervenției |
| Bon Raport Z | Bon Raport Z |
| Numărul inițial | Numărul inițial |
| Numărul final | Numărul final |
| | Data Ora |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Resetare Instruirea operatorului | Integritatea sigiliului după intervenție și probă |
| Da Da | Da |
| Nu Nu | Nu |

Semnătura și numele în clar ale tehnicianului
.....

Semnătura și ștampila utilizatorului
pentru funcționarea normală a aparatului
.....

(pag. 7, 8, ...)