**Лист Заказа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | Обязательно к заполнению | Данные |
| Наименование Компании /ФИО | **+** |  |
| БИН/ИИН | **+** |  |
| Адрес (Почтовый индекс, Город, улица, № дома) | **+** |  |
| Контактное Лицо (ФИО) | **+** |  |
| Контакты: тел. Email | **+** |  |
| Наименование программы | **+** |  |
| Парт номер продукта |  |  |
| № Лицензии (Касперского) (Логин для ESET EAV-XXXXXX), (Для DR.WEB наименование лицензии) (при продлении). | **+** |  |
| Наличие лицензии на:Медицинскую деятельность (ДА/НЕТ)Учебную деятельность (ДА/НЕТ) |  |  |
| Дополнительная информация, которую считаете указать. |  |  |