| Наименование лица, направляющего запрос: | Директору МУП «Краснокамский водоканал»  П.Н. Мосюр  Промышленная ул., 5, г. Краснокамск  ***ООО, ОАО, ЗАО, МУП, ИП...*** |
| --- | --- |
| Местонахождение лица, направляющего запрос (для ЮЛ - в соответствии с учредительными документами; | ***617060, г. Краснокамск, ул. Ленина, 1*** |
| для ФЛ - в соответствии с регистрацией):  Почтовый адрес: | ***617060, г. Краснокамск, ул. Гагарина, 5*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас выдать технические условия подключения объекта, проектируемого в реконструируемой квартире, к сетям водопровода и/или канализации

| Наименование объекта: | ***Аптека*** |
| --- | --- |
| Адрес объекта: | ***г. Краснокамск, ул. Звездная, 36*** |
| Информация о выданных ранее технических условиях (при их наличии): | ***№ 110*** от ***01.01.2018г*** |
| Максимальное планируемое водопотребление: | ***0,15*** м3/сут |
| Максимальное планируемое водоотведение: | ***0,15*** м3/сут |
| Увеличение (уменьшение) водопотребления:  (указывается в случае реконструкции объекта от лимитов ранее существовавшего объекта) | ***-*** м3/сут |

Приложения:

| 1. Копии учредительных документов, а так же документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего запрос  (для ЮЛ - устав, свидетельство о регистрации ЮЛ, свидетельство о постановке ЮЛ на налоговый учет, протокол общего собрания (совета директоров), решение единственного участника или иной документ о назначении руководителя, доверенность на право подписи заявления;  для ФЛ – копия паспорта) | □ |
| --- | --- |
| 2. Копии правоустанавливающих документов  (для собственника – копия свидетельства о государственной регистрации права; для арендатора – копия действующего договора аренды с отметкой о его государственной регистрации) | □ |

**Способ получения ответа:**

**лично □**

**по почте □**

**Заявление должно быть заполнено без исправлений.**

**Заявление предоставляется в двух экземплярах.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка)

Дата ***01.01.2020 г*** МП

| Контактный телефон: | ***5-55-55*** |
| --- | --- |
| Контактное лицо: | ***Пескова Нина Ивановна*** |