|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заявка**  |  |  | **МКД** |
| **для заключение договора на оказание услуг по обращению с ТКО с региональным оператором по обращению с ТКО - для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей обслуживающие жилой фонд** |
| ***В теме письма обязательно указывайте Ваше юридическое наименование!*** |
| **Заполненную заявку отправить на e-mail:** | **regoperator@sab-ekb.ru** |
|  | **8-800-775-00-96** |
| **Потребитель:** |
| **Полное наименование организации** |  |
| **Сокращенное наименование** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** |  |
|  **Реквизиты потребителя :**  |
| **Юридический адрес** |  |
| **Фактический адрес** |  |
| **Почтовый адрес** |  |
| **Код по ОКПО** |  |
| **Банковский счет** |  |
| **Банк** |  |
| **Корр.счет** |  |
| **БИК** |  |
| **Ф.И.О. Руководителя** |  |
| **Должность Руководителя** |  |
| **Телефон Руководителя** |  |
| **Факс** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **Ф.И.О. гл.бухгалтера** |  |
| **Телефон гл.бухгалтера** |  |
| **Ф.И.О. контактного лица** (ответственного за работу с Региональным оператором) |  |
| **Телефон контактного лица** |  |
| **Адрес электронной почты контактного лица** |  |
| **К заявке необходимо приложить документы указанные в Инструкции по предоставлению заявки** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **МП Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация об объектах** |   |   |
| N п/п | Адрес МКД на (в) котором осуществляется (хозяйственная) деятельность и образуются отходы | Площадь объекта, м2 | Количество проживающих в МКД человек (указать и приложить подтверждающий документ)  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **МП Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Информация о местах сбора отходов** |   |   |   |   |   |   |   |
| N п/п | Адрес места сбора и накопления ТКО | Адрес места сбора КГО | Бремя содержания контейнерной площадки (собственник земельного участка - указать правообладателя с приложением подтверждающего документа/иное лицо/неизвестно) | Периодичность вывоза ТКО | Периодичность вывоза КГО | Тип контейнерного оборудования на площадке (1,1 м3;0,75 м3; 8м3 или иное оборудование) | Кол-во контейнеров на площадке, всего, шт | Ф.И.О. и ТЕЛЕФОН контактного лица (к которому можно обратиться водителю мусоровоза в случае проблемы) | Особые условия (проедет только маленький автомобиль, арка, кодовый замок и т.п.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **МП Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| **Сведения о нежилых помещениях** |   |   |   |   |   |   |   |
| № п/п | Собственник нежилого помещения | ИНН | Юридический адрес собственника нежилого помещения | Адрес МКД на (в) котором осуществляется (хозяйственная) деятельность и образуются отходы | № помещения | Площадь помещения, м2 | Адрес контейнерной площадки для ТКО на которой осуществляется складирование | Контактные данные собственника (телефон, электронная почта) | Вид объекта (школа, кафе, офис, продуктовый магазин и тд и тп) (указать) |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **МП Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |