|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |