

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении способа доставки корреспонденции (документов) по договору

Заявление заполняется разборчиво прописными печатными буквами.

Наименование организации/ИП

ФИО заявителя

Должность заявителя

Контактный телефон*

Мобильный телефон +7:

-

Домашний телефон +7:

-

Реквизиты:

ИНН

КПП

ОГРН

Договор на оказание услуг по обращению с ТКО №:

от

.

.

.

г.

Прошу установить следующий способ доставки корреспонденции (документов)

по договору (лицевому счету) №:

электронная почта

указать электронную почту для доставки корреспонденции

через систему Диадок

 установлены партнерские отношения отправлена заявка на установление партнерских отношений система Диадок не используется

почтовая доставка

Индекс

Регион

Район

Город/нас.пункт

Улица

Дом

Корпус (литера)

 квартира офис

№

лично в офисе Предприятия (г. Екатеринбург, ул. Посадская, д. 3)

Право на получение корреспонденции (документов) предоставляется следующему лицу:

Фамилия

Имя

Отчество

Паспортные данные:

Серия:

Номер:

Дата выдачи

г.

Кем выдан

Дата рождения

.

.

.

г.

Место рождения

Документ, подтверждающий право действовать от имени Заявителя:

Номер:

Дата выдачи

г.

Региональный оператор обращает внимание, что при выборе Потребителем двух и более способов доставки документов оператор вправе оставить за собой выбор способа доставки корреспонденции (документов).

Настоящим я, ФИО:

уполномоченный действовать от лица Заявителя (в случае, если от заявителя действует иное лицо) прошу ЕМУП "Спецавтобаза" при направлении заявителю юридически значимых сообщений, иных уведомлений (требований, претензий), каких-либо документов, в том числе платежных документов использовать в качестве способа доставки направление их способами, указанными в данном заявлении и считать их надлежащими способами доставки. Способы доставки, указанные в Заявлении, являются равнозначными. Мне известны, и я согласен с правовыми последствиями установления в качестве способа доставки сообщений и документов их направления способами, указанными в Заявлении. Заполнение Заявления и предоставление соответствующих сведений в адрес Екатеринбургское муниципальное предприятие "Специализированная автобаза" (ОГРН 1026602351049, ИНН 6608003655) означает согласие заявителя с обработкой персональных данных. Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении.

Приложение:

- Прикладываю оригинал (заверенную копию) документа, подтверждающего право действовать от имени заявителя

листах;

Представитель потребителя:

(Фамилия, И.О.)

(Подпись)

(дата)

Заполняется сотрудником

Дата приема заявления

.

.

.

г.

Зарегистрировано за №

(Фамилия, И.О.)

(Подпись)