

## ЗАЯВЛЕНИЕ

## об установлении способа доставки корреспонденции (документов) по договору

Заявление заполняется разборчиво прописными печатными буквами.

**Потребитель:** Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

**Представитель:** Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Контактный телефон\*

Мобильный телефон +7- \_\_\_\_\_ Домашний телефон +7- \_\_\_\_\_

Приложен документ, подтверждающий полномочия представителя потребителя (нужное отметить):

- Решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя (акт, постановление и пр.);  
 - Договор об осуществлении опеки или попечительства;  - Доверенность;  - Свидетельство о праве на наследство.

**Паспортные данные:**

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ г. Место рождения \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

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)

..г.  
(дата)

**Заполняется сотрудником**

Дата приема заявления ..г. Зарегистрировано за №

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, И.О.) (Подпись)