

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 оператор передачи данных по ТКС

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

Кем выдан

Дата рождения

Место рождения

Документ, подтверждающий право действовать от имени Заявителя:

Номер:

Дата выдачи

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)