

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об установлении формы коммерческого учета**

Заявление заполняется разборчиво прописными печатными буквами.

Наименование организации/ИП

ФИО заявителя

Должность заявителя

Документ, подтверждающий право действовать от имени Заявителя:

Номер:

Дата выдачи

г.

Реквизиты:

ИНН

КПП

ОГРН

Договор на оказание услуг по обращению с ТКО №:

от

г.

Прошу установить следующую форму коммерческого учета

Вид коммерческого учета

☐

Кол-во и объем контейнеров (факт)

☐

Норматив

Предлагаемая дата изменения формы коммерческого
учета

г.

(дата)

Объект или лицевой счет договора

лицевой счет №

адрес

Индекс

Регион

Район

Город/нас.пункт

Улица

Дом

Корпус (литера)

Квартира (офис)

кадастровый номер

Информация о месте накопления:☐

контейнер Заявителя на общей контейнерной площадке

☐

контейнерная площадка Заявителя

GPS координаты площадки

(в формате: 45.009687; 41.922892 (желательно указать))

Для контейнера Заявителя на общей контейнерной площадке:

№ в реестре мест накопления

Собственник контейнерной площадки

Тип контейнерного оборудования

(например: 0,75м3, 1,1м3, 8м3 и т.п.)

Количество контейнеров Заявителя на общей контейнерной площадке

Периодичность вывоза (указать дни)

Указать дни, но не реже 1 раза в неделю. «По заявке» не указывать

☐

отметка о наличии маркировки контейнера

Особые условия

(проедет только маленький автомобиль, ключи, арка, кодовый замок и т.п.)

Для контейнерной площадки Заявителя:

№ в реестре мест накопления

Собственник контейнерной площадки

Тип контейнерного оборудования

(например: 0,75м3, 1,1м3, 8м3 и т.п.)

Количество контейнеров на контейнерной площадке

Периодичность вывоза

Указать дни, но не реже 1 раза в неделю. «По заявке» не указывать

Для крупногабаритных отходов:

Место накопления КГО

☐

есть

☐

нет

Складирование КГО осуществляется

☐

бункер

☐

на специальной площадке складирования

Тип бункера для сбора КГО
(например: 8м3 и т.п.)

Количество бункеров для сбора КГО

Периодичность вывоза КГО

Указать дни, но не реже 1 раза в неделю. «По заявке» не указывать

Особые условия

(проедет только маленький автомобиль, ключи, арка, кодовый замок и т.п.)

Представитель Заявителя для связи

Должность

Имя*

Фамилия

Отчество

Контактный телефон*

Мобильный телефон +7 - - - - -

Домашний телефон +7 - - - - -

Адрес электронной почты

Приложение:

- Прикладываю подтверждающие документы на

оригинал (заверенная копия) документа, подтверждающего право действовать от имени заявителя

выписка из реестра мест накопления (при наличии)

фотоматериалы (при наличии)

согласие собственника об установке контейнера на контейнерной площадке (для контейнера Заявителя на контейнерной площадке)

листах;

Памятка Потребителя при переходе на коммерческий учет по количеству и объему контейнеров (факт): 1. Периодичность должна быть точно определена и должна составлять не реже 1 раза в неделю. 2. Контейнер должен быть промаркирован. 3. Коммерческий учет ведется по количеству и объему контейнеров.

Настоящим я, ФИО: ,

уполномоченный действовать от лица Заявителя (в случае, если от заявителя действует иное лицо) подтверждаю, что заполнение Заявления и предоставление соответствующих сведений в адрес АО "Специализированная автобаза" означает согласие заявителя с обработкой персональных данных.

/

Г.

(Фамилия, И.О.)

(Подпись)

(дата)

Заполняется сотрудником

Дата приема заявления . . Г. Зарегистрировано за №

/

(Фамилия, И.О.)

(Подпись)