Начальнику управления

Регионального оператора

ООО “Ухтажилфонд”

Киселеву В.Н.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас заключить договор на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами (ТКО) между Региональным оператором ООО “Ухтажилфонд” и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в отношении объекта(ов), указанных в приложении к настоящему заявлению.

**Реквизиты юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Сокращенное наименование организации |  |
| ИНН организации |  |
| ОГРН, дата внесения в реестр |  |
| КПП организации |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Фактический адрес организации |  |
| Почтовый адрес организации |  |
| Руководитель организации (должность, на основании чего действует) |  |
| Контактные телефоны организации |  |
| Адрес электронной почты организации |  |
| Банковские реквизиты |  |

Ответственное лицо за взаимодействие с Региональным оператором по вопросам исполнения настоящего договора:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень документов, прилагаемых к настоящему заявлению** (выбранное отметить V)

1. Копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (\_\_\_);

2. Копия Свидетельства о государственной регистрации юридического лица (\_\_\_\_);

3. Копия приказа о назначении руководителя или копия протокола об избрании

 председателя (\_\_\_);

4. Копия решения общего собрания участников Общества или протокол заседания совета директоров Общества о назначении на должность руководителя организации (\_\_\_);

5. Копия устава организации (\_\_\_);

6. Доверенность на заключение договора от руководителя, если он не присутствует при подписании договора (\_\_\_\_);

7. Копия протокола общего собрания жильцов о выборе управляющей компании и утверждении договора на управление, подписанного более чем 50 % от общего числа голосов, присутствующих на собрании, при соблюдении кворума (\_\_\_\_\_);

8. Лицензия (\_\_\_\_);

9. Иные документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

**Способ получения договора для подписания** (выбранное отметить V)**:**

1. В офисе Регионального оператора по адресу: 169300, РК, г. Ухта, ул. Первомайская, д. 22б. (\_\_\_\_).
2. Договор в формате \*PDF направляется Региональным оператором на адрес эл. почты заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).

В соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных» Региональный оператор ООО “Ухтажилфонд” является оператором персональных данных и осуществляет обработку данных Заявителей. Удостоверяя настоящее заявление Заявитель даёт согласие на обработку персональных данных любым законным способом.

**Заявитель**: подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 М.П.

**Представитель заявителя**: подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 М.П.

**доверенность** от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ**

**Организация : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ИНН :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Адрес: улица, номер дома, номер квартиры** | **Общая площадь помещения** | **Ф.И.О. собственников** | **Ф.И.О. зарегистрированных граждан** | **Меры социальной поддержки** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Достоверность информации, предоставленной для расчета размера платы за услуги по обращению с ТКО, указанной в настоящем приложении, подтверждаю.

**Заявитель**: подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

**Представитель заявителя**: подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

**доверенность** от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/