

Заява про приєднання до ГРМ/

Реконструкцію ГМ

№ _____ від _____ 20__ р.

Ос.рах № _____

EIC-код _____

Оператор ГРМ:

АТ «Миколаївгаз»

(назва Оператора ГРМ)

Замовник:

(Назва організації / ПІБ Замовника)

(ЄДРПОУ/ ІПН/ Номер паспорта Замовника)



(Адреса реєстрації Замовника)



(Контактні номери телефонів Замовника)

Прошу за вказаною мною адресою Об'єкту надати послугу з *:

- Приєднання Об'єкту газифікації до ГРМ
- Реконструкції системи газопостачання без збільшення технічної (пропускної) потужності ГРМ в точці приєднання

*Необхідно обрати лише один з варіантів.

1. Опис об'єкту замовника:

Назва та опис об'єкта: _____

Адреса об'єкту: _____

2. Додаткова інформація

Бажана дата та час проведення обстеження на Об'єкті: _____ 20__ р., з _____ до _____.

3. Додатки до заяви:

- Заповнений опитувальний лист
- Копії документів які посвідчують фізичну особу або її представника (для фіз. осіб)
- Копії документів які посвідчують статус юридичної особи чи фізичної особи-підприємця та її представника (для юридичних осіб і ФОП)
- Копії документів про взяття на облік або реєстрацію у ДФС відповідно до вимог Податкового КУ (для юридичних осіб і ФОП)
- Копія належним чином оформленої довіреності представника замовника (за потреби)
- Копії документів, якими визначено право власності чи користування замовника на ОГ (приміщення)
- Копію документів, що підтверджує право власності чи користування на земельну ділянку (з графічним планом земельної ділянки)**
- Ситуаційний план (схему) щодо місцезнаходження земельної ділянки з визначенням її меж (За відсутності кадастрового плану)

**У документах щодо оформленої земельної ділянки мають бути враховані вимоги норм чинного законодавства щодо правового режиму земель охоронних зон об'єктів газорозподільних мереж.

Документи щодо розгляду цієї заяви (технічні умови, договір, рахунок) прошу передати мені в наступний спосіб:

- вручно за місцем подання заяви
- рекомендованим листом
- інше _____

4. Відмітка про підписання заяви:

Своїм підписом Замовник підтверджує згоду на автоматизовану обробку його персональних даних згідно з чинним законодавством та можливу їх передачу третім особам, з метою забезпечення реалізації цивільно-правових відносин.

" " 20__ р.

(дата)

(особистий підпис Замовника/ Представника Замовника)

(П.І.Б. Замовник/Представника Замовника)

Довіреність представника:

(Номер та дата видачі Довіреності представника Замовника)

Заяву прийняв: посада ПІБ
Тел: +38(____)_____