

Генеральному директору
ООО «Экология-Новосибирск»

Л.А. Анисимовой

От _____
(ФИО полностью)

Дата рождения «___» _____ г.

Паспорт: серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи «___» _____ 20___ г.

Контактный телефон _____

Email _____

Адрес регистрации: индекс _____ населенный пункт _____

Улица _____ д. _____ кв. _____

Адрес проживания (заполняется, если не совпадает с адресом
регистрации) индекс _____ населенный пункт _____

Улица _____ д. _____ кв. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на перерасчет по количеству фактически проживающих

Прошу Вас произвести перерасчет платы за услугу по обращению с твердыми коммунальными отходами за период с «___» _____ 20___ года по «___» _____ 20___ года, так как количество фактически проживающих отличается от количества зарегистрированных по адресу: населенный пункт _____, улица _____ дом _____ квартира _____, лицевой счет № _____

	ФИО граждан, которые фактически проживают по указанному адресу:
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Приложения:.

- Документ подтверждающий право собственности (владения) помещением
 Домовая книга (выписка) или иной документ подтверждающий проживание (регистрацию)
 Иной документ(ы), подтверждающий(-ие) факт отсутствия документ(ы)

В случае принятия положительного решения по данному заявлению, прошу информацию о перерасчёте отразить в едином платежном документе, предоставление письменного ответа не требуется _____
подпись

В соответствии с п. 91 Постановления Правительства РФ от 06.05.2011 N 354 «О предоставлении коммунальных услуг собственникам и пользователям помещений в многоквартирных домах и жилых домов» перерасчет производится на срок не более чем 6 месяцев. Если по истечении 6 месяцев, потребитель продолжает отсутствовать, ему необходимо уведомить исполнителя о продлении периода временного отсутствия. Потребителю, не представившему документы, подтверждающие продолжительность его отсутствия, или документы не подтверждающие временное отсутствие потребителя в течение всего или части периода, указанного в заявлении, начисляется плата за коммунальные услуги за период неподтвержденного отсутствия в полном размере. **Потребитель уведомлен о необходимости предоставления подтверждающих перерасчет документов в течение 30 дней со дня окончания периода временного отсутствия.**

*Подпись _____

* Подписывая настоящее заявление, я выражаю свое согласие на обработку персональных данных и разрешаю Региональному оператору, либо привлеченному им третьему лицу, направлять в мой адрес SMS-сообщения, рассылку на мой электронный адрес уведомлений, в т.ч. информационного характера