|  |  |
| --- | --- |
|  | Исполнительному директору ООО «Компания «РИФЕЙ»Ф.Л. ПотаповуОт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации: населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_д.\_\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_Адрес проживания (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации) населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_д.\_\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о неиспользовании нежилого помещения**

 Я являюсь собственником/арендатором нежилого помещения площадью \_\_\_\_\_\_\_ м2, расположенного по адресу: населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус\_\_\_\_\_\_\_, этаж/подвал\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер помещения\_\_\_\_\_\_. Помещение не используется с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждающие документы прилагаю.

(указать дату в формате ЧЧ.ММ.ГГГГ)

Прошу провести проверку в отношении данного нежилого помещения и снять начисления за услугу по обращению с твердыми коммунальными отходами.

**В качестве подтверждения факта неиспользования помещения прилагаю**:

 Справка (акт) об отсутствии изменений показаний приборов учета (предоставляется из

 ресурсоснабжающей или управляющей организации).

 Справка, подтверждающая отсутствие ведения деятельности в помещении (предоставляется управляющей организацией или администрацией муниципального образования)*.*

 Иной документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Прошу провести осмотр нежилого помещения с целью установления факта его неиспользования **(заполняется только в случае невозможности предоставления вышеуказанных документов).**

Уведомлен о том, что в случае начала использовании помещения/ведения деятельности обязан уведомить регионального оператора в течении трех рабочих дней, в противном случае ООО «Компания «РИФЕЙ» оставляет за собой право начисления платы за коммунальную услугу по обращению с твердыми коммунальными отходами с даты ранее снятых начислений;

а также о том, что начисления по настоящему заявлению не будут производиться в срок не превышающий шести месяцев, по истечении 6 месяцев периода неиспользования нежилого помещения необходимо обратиться с новым заявлением на последующие расчетные периоды.

 В случае принятия положительного решения по данному заявлению, предоставление письменного ответа не требуется. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_