

## Форма ЗАЯВКИ

### для индивидуального предпринимателя

на заключение договора на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами с региональным оператором по обращению с твердыми коммунальными отходами на территории Смоленской области

Генеральному директору  
АО «СпецАТХ»  
П.Ю. Березкину

Кирова ул., д. 29 Г,  
г. Смоленск, 214004  
specatx@gmail.com

#### Заявка

на заключения договора на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами

Прошу заключить договор на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами на территории Смоленской области с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

#### **В заявке потребителя указываются следующие сведения:**

Реквизиты потребителя:

- 1) Полное наименование
- 2) Основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и дата ее внесения в реестр
- 3) Адрес регистрации по месту жительства
- 4) Индивидуальный номер налогоплательщика
- 5) Наименование и местонахождение помещений и иных объектов недвижимого имущества в которых образуются твердые коммунальные отходы
- 6) Сведения о виде хозяйственной и (или) иной деятельности, осуществляемой потребителем.
- 7) Сведения о количестве и составе образующихся твердых коммунальных отходов за год.

#### **К заявке прилагаются следующие документы:**

1) копия документа, подтверждающего право собственности или иное законное основание возникновения у потребителя прав владения и (или) пользования зданием, сооружением, жилым и нежилым помещением, земельным участком.

2) доверенность или иные документы, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации подтверждают полномочия представителя потребителя, действующего от имени потребителя, на заключение договора на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами.

3) документы, содержащие сведения:

- о назначении и об общей площади жилого дома или части жилого дома, здания, сооружения, нежилого помещения, о площади и виде разрешенного использования земельного участка, о количестве расчетных единиц в соответствии с приказом Департамента Смоленской области по природным ресурсам и экологии от 23.10.2020 года №0384/0103 «Об установлении нормативов накопления твердых коммунальных отходов на территории Смоленской области»;

- о площади жилых помещений, нежилых помещений (отдельно для каждого собственника нежилого помещения), помещений, входящих в состав общего имущества собственников помещений в многоквартирном доме, или о количестве проживающих в многоквартирном доме, жилом доме или части жилого дома (в зависимости от способа расчета платы за услугу по обращению с твердыми коммунальными отходами).

В целях повышения качества оказания услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами **рекомендуем также** к указанным выше сведениям и документам предоставлять следующую информацию:

- Ф.И.О. и контактный телефон лица, уполномоченного на взаимодействие с региональным оператором по обращению с твердыми коммунальными отходами;

- количество, вместимость контейнеров (в куб.м.);

- сложившаяся периодичность вывоза (с указанием дней недели);

- особые условия (проедет только маленький автомобиль, ключи, шлагбаум, арка, кодовый замок и т.п.);

- адрес электронной почты в информационно-коммуникационной сети «Интернет» для отправки корреспонденции.

- информация потребителя, необходимая для применения электронного документооборота:

Название системы электронного документооборота	
Наименование оператора электронного документооборота	
ИНН оператора электронного документооборота	

Также необходимо указать контакты (телефон, адрес электронной почты) индивидуального предпринимателя или уполномоченного действовать от его имени лица, пользователя системы ЭДО, получателя электронных документов. Данный контакт может использоваться АО «СпецАТХ» для решения вопросов, связанных с ЭДО.

Для сведения:

АО «СпецАТХ» применяет систему электронного документооборота СБИС. Идентификатор АО "СпецАТХ" в системе электронного документооборота СБИС: 2BE36b2fd8a7349456aa3db91a8985e5a16.

Индивидуальный предприниматель

либо лицо, действующее на основании

доверенности

Ф.И.О.

М.П. *(при наличии)*

*(подпись)*

дата \_\_\_\_\_