

ОБРАЗЕЦ ДЛЯ ИП

Директору ООО «Полигон»

Федорченко С.А.

678900, г. Благовещенск, ул. Горького,
д. 300 подъезд 1, тел. 77-31-05, 77-31-06

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПО ОБРАЩЕНИЮ С ТВЕРДЫМИ КОММУНАЛЬНЫМИ ОТХОДАМИ (ДАЛЕЕ - ТКО) с 20 октября 2022 года (Все поля заявления обязательны к заполнению)

1. ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ / ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ

- 1.1. НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ИП Иванов Иван Иванович
- 1.2. ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: 678900, Амурская область, г. Благовещенск ул. Ленина, д. 130 кв. 65
(индекс, населенный пункт, улица/проспект/проезд/шоссе, строение, кв./офис)
- 1.3. ПОЧТОВЫЙ АДРЕС: 678900, Амурская область, г. Благовещенск ул. Ленина, д. 130 кв. 65
(индекс, населенный пункт, улица/проспект/проезд/шоссе, строение, кв./офис)
- 1.4. КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН: 8 (4162) 10-20-30, 89140000000
- 1.5. ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА: IvanovIvan@mail.ru
- 1.6. ИНН 280115883503 КПП _____ ОГРН _____ ОКПО _____ ОКВЭД _____
ОГРНИП* 319280100001916
Банк Дальневосточный банк ПАО Сбербанк России
ИНН _____ КПП _____ БИК 040813608 Кор/счет 30101810600000000608
Банковский счет 40702810509020001159

1.7. Ф.И.О. руководителя предприятия, должность (полностью) _____ тел. _____

1.8. Ф.И.О. главного бухгалтера предприятия (полностью) _____ тел. _____

1.9. Ф.И.О. контактного лица (полностью), ответственного за сопровождение договора, или иного контактного лица
Иванов Иван Иванович тел. 89140100000

* Заполняется индивидуальным предпринимателем

2. ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ

- 2.1. Адрес регистрации по месту жительства _____
- 2.2. Адрес фактического проживания _____
- 2.3. Ф.И.О. _____
- 2.4. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ: серия _____ № _____, когда и кем выдан _____
- 2.5. КОЛИЧЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ _____
- 2.6. АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ _____
- 2.7. КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН _____

3. СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ СЧЕТОВ НА ОПЛАТУ ОБРАЩЕНИЯ С ТКО (выбрать необходимый способ):

- Электронная почта: _____
- Использование почтовой связи (адрес): 678900, Амурская область, г. Благовещенск ул. Ленина, д. 130 кв.65
- Система электронного документооборота: _____
- Лично, в офисе регионального оператора _____

4. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРИЛАГАЕМЫХ К ЗАЯВЛЕНИЮ

| Документы предоставляются региональному оператору в виде оригиналов или надлежащим образом заверенных копий: | | ОТМЕТКА О НАЛИЧИИ (ЗАПОЛНЯЕТ РО) |
|--|--|----------------------------------|
| ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ / ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ | | |
| 1. | Заверенные копии свидетельства ОГРН, Свидетельства ИНН, Свидетельство ЕГРИП* | |

| | | |
|----|---|--|
| 2. | Заверенная копия документа, подтверждающего полномочия руководителя (решение, протокол, приказ, доверенность,) либо выписка из него, подтверждающий право лица на подписание договора | |
| 3. | Копии документов, подтверждающих право собственности (хозяйственного ведения, оперативного управления, аренды и иные законные права владения и (или) пользования) | |
| 4. | Документ, подтверждающий показатель расчетных единиц (справка о среднесписочной численности, выписка из Росреестра, справка за подписью руководителя организации) | |
| 5. | Иные документы _____ | |

ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Копия паспорта заявителя (разворот с фотографией и разворот с последним местом прописки) | |
| 2. | Копия свидетельства о государственной регистрации права | |
| 3. | Копия выписки из ЕГРН | |
| 4. | Техническая документация (паспорт объекта) | |
| 5. | Доверенность представителя, при подписании договора через представителя | |
| 6. | Согласие на обработку персональных данных | |
| 7. | Иные документы | |

5. ОБЪЕМ И МЕСТО НАКОПЛЕНИЯ ТКО (в случае расчета исходя из количества и объема контейнеров для накопления ТКО заполняется по каждому объекту отдельно):

| № п/п | Наименование объекта, адрес объекта, характеристика объекта* | Объем принимаемых ТКО, м3 | | Место накопления ТКО | Периодичность вывоза ТКО |
|-------|--|---------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|
| | | Тип контейнера | Кол-во контейнеров | | |
| 1. | | | | | |

6. ОБЪЕМ И МЕСТО НАКОПЛЕНИЯ ТКО* (в случае расчета исходя из нормативов накопления ТКО заполняется по каждому объекту отдельно):

| № п/п | Наименование объекта, адрес объекта, категория объекта** | Расчетная единица, в отношении и которой установлен норматив | Кол-во расчетных единиц | Норматив накопления, м.куб./год | Место сбора и накопления ТКО, способ складирования (децентрализованно, в контейнеры) | Периодичность вывоза твердых коммунальных отходов | Нахождение нежилого помещения в многоквартирном жилом доме (Да/Нет) |
|-------|--|--|-------------------------|----------------------------------|--|---|---|
| 1. | ИП Иванов И.И. г. Благовещенск ул. Б. Хмельницкого, д. 43 Офис «Кис Кис» | Кол-во сотрудников | 10 | Административное, офисное здание | г. Благовещенск ул. Б. Хмельницкого д. 43 | | Да |

УЧЕТ ОБЪЕМА ТКО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ (отметить)

| | |
|--|--|
| Расчетным путем, исходя из норматива накопления ТКО V | Количества и объема контейнера для складирования ТКО |
|--|--|

*- назначение объекта, категория объекта, расчетная единица указываются в соответствии с постановлением Правительства Амурской области от 30.12.2016 № 606.

**-заполняется по каждому объекту отдельно.

7. ИНФОРМАЦИЯ В ГРАФИЧЕСКОМ ВИДЕ О РАЗМЕЩЕНИИ МЕСТА НАКОПЛЕНИЯ ТКО И ПОДЪЕЗДНЫХ ПУТЕЙ К НИМ (по каждому объекту схема предоставляется на отдельном листе (Приложение № 2)).

Заявитель _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.