О временном отсутствии Руководителю ООО «АкваЛайн»

**Заявление о перерасчете**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Фамилия |
| **Потребитель** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Имя | Отчество |
|  |  |

**Паспорт**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  | Дата выдачи |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  | Г. |

Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес объекта**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  |  |  |  |  |  | Регион |  | Район |  |

Город/нас. Пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дом \_\_\_\_\_\_\_\_Корпус\_\_\_\_\_\_Квартира\_\_\_\_\_\_\_Комната\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицевой счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактные данные**

Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес эл. почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу произвести перерасчет размера платы за коммунальную услугу «обращение с ТКО» по

Лицевому счету №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с временным (более 5 календарных дней подряд) отсутствием на срок с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подтверждающие документы**

|  |  |
| --- | --- |
|  | копия командировочного удостоверения или копия приказа о направлении в служебную командировку |
|  | справка о нахождении на лечении в стационарном лечебном учреждении или на санаторно-курортном лечении |
|  | проездные билеты, оформленные на имя потребителя |
|  | счета за проживание в гостинице, общежитии или другом месте временного пребывания |
|  | документ органа, осуществляющего временную регистрацию гражданина по месту его временного пребывания |
|  | справка организации, осуществляющей вневедомственную охрану жилого помещения, в котором потребитель временно отсутствовал |
|  | справка, подтверждающая период временного пребывания гражданина по месту нахождения учебного заведения, детского дома, школы-интерната, войсковой части |
|  | справка консульского учреждения или дипломатического представительства Российской Федерации в стране пребывания |
|  | справка, выданная уполномоченным лицом садоводческого или огороднического некоммерческого товарищества, подтверждающая период временного пребывания гражданина на садовом или огородном земельном участке |
|  | акт об установлении количества граждан, временно проживающих в жилом помещении |
|  | документы, подтверждающие отсутствие оказания иных коммунальных услуг (электроснабжение не более 30 кВт) на объект образования твердых коммунальных отходов в период временного отсутствия в жилом помещении (копии квитанций) |
|  | иные документы |
|  | Подтверждающие документы не могут быть предоставлены вместе с заявлением о перерасчете и будут предоставлены мною в течение 30 дней после возвращения из места временного проживания. В случае не предоставления документов, согласен с тем, что будет произведено доначисление за период временного отсутствия. |

Даю свое согласие на обработку персональных данных с целью исполнения законодательных актов, регламентирующих обращение с ТКО.

\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись / ФИО Дата