|  |  |
| --- | --- |
|  | Исполнительному директору  ООО «Компания «РИФЕЙ»  Ф.Л. Потапову  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_