|  |  |
| --- | --- |
| **На бланке заявителя с указанием банковских и почтовых реквизитов** *(для юридических лиц)* |  Главному инженеру ООО «Энерготранзит»  Хасанову Р. Ф. |

**ЗАЯВКА**

**на восстановление и переоформление документов о технологическом присоединении**

* для юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) - полное наименование заявителя
* для физических лиц - фамилия, имя, отчество
* для юридических лиц - полное наименование и номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц,
* для индивидуальных предпринимателей - номер записи в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и дата ее внесения в реестр,
* для физических лиц - фамилия, имя, отчество, серия, номер и дата выдачи паспорта или иного документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

банковские / почтовые реквизиты

расположенного по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место нахождения лица, обратившегося с заявлением о переоформлении документов - юридический/фактический адрес

Прошу осуществить

\*Выберите вариант причину обращения знаком √:

□ восстановление утраченных документов о технологическом присоединении:

документы о технологическом присоединении, которые необходимо восстановить (переоформить), и их реквизиты (дата и номер)

□  переоформление документов о технологическом присоединении с целью указания в них информации о максимальной мощности энергопринимающих устройств:

документы о технологическом присоединении, которые необходимо восстановить (переоформить), и их реквизиты

□ переоформление документов о технологическом присоединении в связи со сменой собственника или иного законного владельца ранее присоединенных энергопринимающих устройств:

документы о технологическом присоединении, которые необходимо восстановить (переоформить), и их реквизиты

□  наступление иных обстоятельств, требующих внесения изменений в документы о технологическом присоединении, в том числе связанных с опосредованным технологическим присоединением энергопринимающих устройств:

Наименование энергопринимающих устройств:

*наименование энергопринимающих устройств*

Наименование объекта Заявителя

*наименование объекта Заявителя*

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*место нахождения энергопринимающих устройств*

**Приложения:**

а) копия и оригинал документа, подтверждающего право собственности или иное предусмотренное законом основание на объект капитального строительства (нежилое помещение в таком объекте капитального строительства) и (или) земельный участок, на котором расположены объекты лица, обратившегося с заявлением о переоформлении документов, либо право собственности или иное предусмотренное законом основание на энергопринимающие устройства (в случае если энергопринимающие устройства лица, обратившегося с заявлением о переоформлении документов, расположены в нежилых помещениях многоквартирных домов или иных объектах капитального строительства, лицо, обратившееся с заявлением о переоформлении документов, представляет в сетевую организацию копию документа, подтверждающего право собственности или иное предусмотренное законом основание на нежилое помещение в таком многоквартирном доме или ином объекте капитального строительства);

б) доверенность или иные документы, подтверждающие полномочия представителя лица, обратившегося с заявлением о переоформлении документов, в случае если заявление о переоформлении документов подается в сетевую организацию представителем заявителя;

в) копия и оригинал технических условий, в том числе оформленных на предыдущего собственника или иного законного владельца ранее присоединенных энергопринимающих устройств;

г) копии и оригиналы акта разграничения границ балансовой принадлежности сторон, акта разграничения эксплуатационной ответственности сторон, акта об осуществлении технологического присоединения, в том числе оформленных на предыдущего собственника или иного законного владельца ранее присоединенных энергопринимающих устройств;

д) копии и оригинал разделов проектной документации, предусматривающих технические решения, обеспечивающие выполнение технических условий, в том числе решения по схеме внешнего электроснабжения, релейной защите и автоматике, телемеханике и связи (прилагаются при отсутствии технических условий или отсутствии в них и имеющихся документах о технологическом присоединении информации о максимальной мощности ранее присоединенных энергопринимающих устройств, если при этом в соответствии с законодательством Российской Федерации о градостроительной деятельности разработка проектной документации являлась обязательной);

е) копии и оригиналы иных документов, подтверждающих факт технологического присоединения энергопринимающих устройств к электрическим сетям (в том числе оформленных на предыдущего собственника энергопринимающих устройств) в случае отсутствия документов, предусмотренных подпунктом "г" настоящего приложения.

\*специалист ООО «Энерготранзит» указывает документы, непредставленные Заявителем, знаком √:

а) □  б) □  в) □  г) □  д) □  е) □

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /. Дата « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_г.МП | **Заявитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *тел.руководителя*
* *тел. финансово-экономических служб (отделом)*
* *тел. лица, ответственного за электрохозяйство*
* *тел.лица по доверенности*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /Дата « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_\_г. МП |