Директору

МУП города Хабаровска «Водоканал»

А.В. Трость

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 к. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выполнить расчет водохозяйственного баланса на помещение (здание) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Назначение нежилого помещения (указать, что будет расположено в нежилом помещении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Режим работы: количество рабочих дней в неделю\_\_\_\_\_, часов в день \_\_\_\_\_,

3. Количество сотрудников\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел.,

4. Площадь помещения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м2,

5. Количество занимаемых этажей в здании \_\_\_\_\_\_\_\_\_этаж(ей),

6. Количество посадочных мест (общественного питания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.,

7. Количество рабочих мест (парикмахерская, мед. центры) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.,

7.1. Количество посетителей в день\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел.,

8. Количество душевых кабин (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.,

9. Количество моечных раковин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.,

10. Количество общественных туалетов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.,

11. Данные по горячей воде – **приложение №2 к договору с Тепловыми Сетями** (при наличии горячей воды в помещении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м3/год,

12. Площадь земельного участка, принадлежащего абоненту на праве собственности с указанием площадей покрытий: кровли, газонов, асфальтного покрытия, грунтовой поверхности (кадастровый паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплату за услугу составление водохозяйственного баланса гарантирую.

ФИО, подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.