Директору

**ОПЛАЧЕНО**:

МУП города Хабаровска «Водоканал» А.В. Трость

 От ИП/СНП\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на расчет водохозяйственного баланса на нежилое помещение**

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

4. Количество сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_чел.,

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

5.1.Количество выпускаемой продукции (пекарни, кулинария, на вынос) \_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.,

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

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

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

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

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

10. Объем бассейна (заполнение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_м3,

10.1. Полная замена воды в бассейне\_\_\_\_\_\_\_\_\_раз в год

11. Количество постов автомобильной мойки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

11.1. Количество обслуживаемых автомобилей в смену всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

12. Количество койко-мест (гостиницы, пансионаты, хостел) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

12.1. В номерах душ/ванна (подчеркнуть нужное). Или на этажах душ всего \_\_\_\_\_\_\_шт.

13. Прачечная (стирка белья) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кг. сухого белья в день.

14. Данные по наличию/отсутствию централизованного горячего водоснабжения:

14.1. Имеется горячая вода: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м3/год - **информация в приложении №2 к договору с Тепловыми Сетями** (Приложение №2 к договору с тепловыми Сетями прилагаю).

14.2 Отсутствует горячая вода - указать причину (бойлер, отказ от услуги, отсутствие тех. возможности и т.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Приложение №2 к договору с тепловыми Сетями прилагаю.

В случае его отсутствия -обязуюсь представить в АБО Службы реализации).

Оплату за услугу составление водохозяйственного баланса гарантирую.

**Способ получения расчета** **водохозяйственного баланса**:

1. Направить в АБО для заключения договора

2. Получить лично в центре «Одно окно»

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

\*- в случае обращения собственника нежилого помещения обязательно указать- от физического лица (СНП) или индивидуального предпринимателя (ИП)