Директору філії « *Назва філії* »
АТ «Прикарпаттяобленерго»
Івану ІВАНЕНКУ
(Ім'я ПРІЗВИЩЕ директора)

Заява
на видачу паспорта точки розподілу та укладення договору споживача про надання послуг з розподілу електричної енергії

1. Юридична назва заявника: *ТОВ «СЕРВІС-ІФ» (або ФОП Петренко Петро Петрович)*
2. Адреса, телефон: *вул. М. Підгірянки, б.38, м. Івано-Франківськ., +38 (000) 00000000*
3. Посада, прізвище, ім`я, по-батькові керівника *директор Українка Марія Миколаївна (Петренко Петро Петрович)*
4. Вид виробничої діяльності: *11.25 (номер КВЕД) торгівля продуктами харчування*
5. Джерело фінансування господарської діяльності (зазначити потрібне в переліку):
   ☐ Державний бюджет України; ☐ Місцевий бюджет; ☑ Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства); ☐ Інше.
6. Перелік об`єктів і точок розподілу електричної енергії Споживача та Субспоживачів

№ з/п	Назва об'єкта	Дані про прилад обліку					Місце установки приладів обліку	Покази ліч-ка на момент укладення договору	Режим роботи
		№ приладу обліку	Тип приладу обліку	Тр-ри струму	Тр-ри напруги	Розрахун-ковий коефіцієнт			
1	*Автомайстерня*	*9500850028*	*ZMD 310CR44*	*20*	*100*	*2000*	*В РП-10 кВ, ТП-365*	*000111*	*24/7*
2	*Офіс*	*38000000*	*ZMG 405CR4*	*1*	*1*	*1*	*ВРП-0,4 кВ*	*012356*	*8/5*

7.Обсяги розподілу електричної енергії

Площадка вимірювання	Обсяги розподілу електроенергії на розрахункові періоди 2022 р., тис. кВт·год												
	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	рік, всього
Автомайстерня	*1,5*	*1,5*	*1,5*	*1,5*	*1,3*	*1,0*	*1,0*	*1,0*	*1,0*	*1,5*	*1,5*	*1,5*	*15,800*
Офіс	*0,3*	*0,3*	*0,3*	*0,3*	*0,3*	*0,1*	*0,1*	*0,1*	*0,1*	*0,3*	*0,3*	*0,3*	*2,800*

8. На підприємстві використовуються наступні шкідливі речовини ___*розчинники*_____, _____
У випадку відсутності шкідливих речовин запевняю, що припинення надання послуг з розподілу електричної енергії не приведе до негативних екологічних та техногенних наслідків.
9. Банківські реквізити: *м. Івано-Франківськ, вул. Шевченка, 34*
Адреса електронної пошти *ghjklvbnm@gmail.com*
Індивідуальний податковий № *30107000000*
№ свідоцтва платника ПДВ *100300000*
Банківський рахунок *IBAN № UA603365030000000000000000000 в ТВБВ 1000/000 м. Івано-Франківськ АТ «УКРБАНК»*

10. У разі зміни вищевказаних даних зобов`язуюсь повідомити про це протягом 10 робочих днів.

11. Повідомлений, що розірвання договору з попереднім власником об'єкта у відповідності до Кодексу систем розподілу, затвердженого Постановою НКРЕКП № 310 від 14.03.2018, здійснюється впродовж 20 робочих днів з дати подання ним заяви про розірвання договору, після чого об'єкт відключається від електричної мережі Оператором системи розподілу у разі не впорядкування договірних відносин з новим власником об'єкта.

12. Намір укласти договір про постачання електричної енергії з Електропостачальником: *ТОВ «ПОСТАЧАЛЬНИК» Код ЄДРПОУ 08000000*
(вказується за бажанням споживача повна назва електропостачальника та його код ЄДРПОУ)

13. Надавати Акти про обсяги використаної електричної енергії, отримувати рахунки, повідомлення та інші документи уповноважую *директора Українку М. М. та/або бухгалтера Дмитріва І. І. (довіреність додається)*
(посада, підпис прізвище та ініціали уповноваженої особи)

"01" 01 " 2022 р. *директор Марія УКРАЇНКА (чи уповноважена особа по довіреності №01 від 01.01.2022)*
(посада, підпис ім'я та ПРІЗВИЩЕ споживача) МП

Заяву взято в роботу _____ _____
(ім'я та ПРІЗВИЩЕ виконавця) (підпис)