

”Топлофикация Русе” АД

№ _____ дата _____

ВХ.Н _____

ДО ИЗП. ДИРЕКТОР
НА „ТОПЛОФИКАЦИЯ РУСЕ” АД

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ _____

_____ ВХ.____ ЕТ.____

ЕГН _____ ТЕЛЕФОН _____

АБ.Н _____

ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,
МОЛЯ, ДА МИ БЪДЕ НАПРАВЕНА СЛЕДНАТА ПРОМЯНА В ОТОПЛЕНИЕТО:

-ДА СЕ ВКЛЮЧИ:

СЪГЛАСЕН СЪМ СЪС СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. В ЖИЛИЩЕТО МИ ОСТАВАТ ПОМЕЩЕНИЯ С ИЗКЛЮЧЕНО ОТОПЛЕНИЕ, ПОРАДИ КОЕТО НЯМА ДА СЕ ПОДДЪРЖА НОРМАТИВНАТА ТЕМПЕРАТУРА.

2. ЗАДЪЛЖАВАМ СЕ ДА ПОДСИГУРЯВАМ ДОСТЪП НА ПРЕДСТАВИТЕЛ НА ФИРМАТА ЗА ДЯЛОВО РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ ЗА ПРОВЕРКА И КОНТРОЛ.

3. УСЛУГАТА ЩЕ СЕ ИЗВЪРШИ СЪС СЪДЕЙСТВИЕТО НА ТЕХНИЦИТЕ ОБСЛУЖВАЩИ РАЙОНА С ОТГОВОРНИК _____ ТЕЛЕФОН _____

4. ПРОМЯНАТА ПО ТОВА ЗАЯВЛЕНИЕ ЩЕ БЪДЕ НАПРАВЕНА ОТ ДАТАТА НА ИЗВЪРШВАНЕ НА УСЛУГАТА, КОЯТО ЩЕ БЪДЕ УДОСТОВЕРЕНА С ЛИЧНИЯТ МИ ПОДПИС ВЪРХУ ПРОТОКОЛ, ПРЕДСТАВЕН ОТ РАЙОННИЯ ТЕХНИК. ПРИ ЛИЧНО ИЗВЪРШВАНЕ НА УСЛУГАТА ПО ДЕМОНТАЖА/МОНТАЖА НА ПРОТОКОЛА СЕ ОТРАЗЯВА ДАТАТА НА ДРЕНИРАНЕ И ПЪЛНЕНЕ НА ИНСТАЛАЦИЯТА, КОЕТО СЕ ИЗВЪРШВА ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ОТ СЛУЖИТЕЛ НА ”ТОПЛОФИКАЦИЯ РУСЕ” АД.

ДАТА _____

ПОДАЛ: _____
/ подпис /

ПРИЕЛ: _____
/ подпис /