

„Топлофикация Русе“ ЕАД

№ _____ дата _____

ВХ.Н _____

ДО ИЗП. ДИРЕКТОР
НА „ТОПЛОФИКАЦИЯ РУСЕ“ ЕАД

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. ИЗКЛЮЧВАНЕТО ЩЕ СЕ ИЗВЪРШИ ЧРЕЗ ВИДИМО ПРЕКЪСВАНЕ НА ВРЪЗКАТА МЕЖДУ ОТОПЛИТЕЛНОТО ТЯЛО И ОТОПЛИТЕЛНАТА ИНСТАЛАЦИЯ.
3. ЗАДЪЛЖАВАМ СЕ ДА ПОДСИГУРЯВАМ ДОСТЪП НА ПРЕДСТАВИТЕЛ НА ТОПЛОСНАБДИТЕЛНАТА ОРГАНИЗАЦИЯ ЗА ПРОВЕРКА И КОНТРОЛ.
4. ПРИ САМОВОЛНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ОТОПЛЕНИЕТО ЩЕ ЗАПЛАТЯ ПЪЛНА ТАКСА ЗА ЦЕЛИЯ ПЕРИОД И СЪОТВЕТНАТА ГЛОБА СЪГЛАСНО РАЗПОРЕДБАТА НА ЗАКОНА ЗА НЕРГЕТИКАТА.
5. УСЛУГАТА ЩЕ СЕ ИЗВЪРШИ СЪС СЪДЕЙСТВИЕТО НА ТЕХНИЦИТЕ ОБСЛУЖВАЩИ РАЙОНА С ОТГОВОРНИК _____ ТЕЛЕФОН _____
6. 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“ ЕАД.

ДАТА _____

ПОДАЛ: _____
/ подпис /

ПРИЕЛ: _____
/ подпис /