

ЗАЯВКА (Форма ТП-1.1)
на восстановление (переоформление) документов ТП
(подаётся Физическим лицом)

№

от

№, дата (заполняется Сетевой организацией)

1.* **Фамилия**

Имя

Отчество

2.* **ИНН**

3.* **Паспортные данные Заявителя**

Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи . .

4.* **ФИО лица действующего от имени Заявителя**

Фамилия

Имя

Отчество

Паспорт

Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи . .

Доверенность №

Кем выдана

Дата выдачи . .

5.1* **Адрес регистрации по месту жительства**

регион

район

населенный пункт

улица

дом корпус квартира/№ помещения почтовый индекс

Примечание

5.2* **Адрес фактического проживания**

регион

район

населенный пункт

улица

дом корпус квартира/№ помещения почтовый индекс

Примечание

/ /
(подпись) (Расшифровка подписи)

МП

6* Контактный телефон

6.1* Номер сотового телефона Заявителя для отправки СМС Уведомлений Сетевой организацией

7* Адрес электронной почты (E-mail)

8* Наименование энергопринимающих устройств

8.1* Особые отметки

9* Адрес (местонахождение) объекта Заявителя подключенного к сетям Сетевой организации:

регион

район

населенный пункт

улица

дом корпус квартира/№ помещения почтовый индекс

Особые ориентиры

10 Причина обращения: Восстановление утраченных документов о ТП *Нужное отметить галочкой

Необходимость указания макс. мощности

Смена собственника(владельца) ЭПУ

Иные обстоятельства

11* Имеющиеся у Заявителя документы тех.присоединении:

1. Технические условия: Да Нет Копия Оригинал * Нужно отметить галочкой

2. Акты АРБП и АРЭО: Да Нет Копия Оригинал

3. Акт об осуществлении тех.присоединения: Да Нет Копия Оригинал

4. Иные документы:

11.1 Документы ТП отсутствуют: Да Нет

11.2 Технологическое присоединение Окончено Не окончено

11.3 Организация выдавшая ранее Тех. документы

12 Организация с которой заключен Договор электроснабжения /номер и дата заключенного Договора(купли-продажи, поставки электроэнергии)/:

13 Документы которые необходимо восстановить(переоформить):

1					
2					
3					
4					

14 Способ передачи переоформленных(восстановленных) документов технологического присоединения: Прошу направить Документы заберу сам
*) Поле обязательно к заполнению Почтой в Сетевой организации

/ _____ /
(подпись) (Расшифровка подписи)

МП

Приложение:

		Кол.	Л.
1	Копия паспорта физического лица, подающего Заявку	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Копия Свидетельства о постановке лица на налоговый учет (ИНН);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Копия Доверенности Представителя Заявителя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Копия паспорта лица, обозначенного в Доверенности в качестве представителя Заявителя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Документ, подтверждающий право физ. лица на объект недвижимого имущества (здание, помещение, зем.участок)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	План(схема) расположения ЭПУ на местности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Иные документы		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Заявитель (представитель) _____
 подпись ФИО(полностью)
 Заявку принял (специалист) _____
 подпись ФИО(полностью)

Я _____ не возражаю против направления Уведомлений Сетевой организацией в мой адрес при выполнении настоящей Заявки посредством СМС сообщения с номера телефона _____ на номер телефона _____, а так же посредством электронной почты с адреса: energo124@mail.ru на адрес: _____. Настоящим обязуюсь отслеживать получение от Сетевой организации данных Уведомлений, отвечать на них не позднее одних суток с даты получения (поступления).

подпись ФИО (полностью)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", Я _____ даю своё согласие Сетевой организации на обработку моих персональных данных необходимых для восстановления(переоформления) документов технологического присоединения.

подпись ФИО(полностью)