

ЗАЯВКА (Форма ТПВ-1.3)
на восстановление (переоформление) документов ТП
(подается Индивидуальным предпринимателем)

№

от

№, дата (заполняется Сетевой организацией)

1.* **Фамилия**

Имя

Отчество

2.* **ИНН**

ОГРНИП

Р/с

К/с

БИК

Банк

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)

м.п.

6* Контактный телефон (сотовый)

6.1* Номер сотового телефона 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 *Отметить галочкой необходимое
- Необходимость указания макс. мощности ЭПУ
- Смена собственника (владельца) ЭПУ
- Иные причины (описать)

- 11* Имеющиеся у Заявителя документы технологического присоединения:
- | | Да | Нет | Копия | Оригинал | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1. Тех.условия: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | * Необходимое отметить галочкой |
| 2. Акты АРБП и АРЭО: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Акт об осуществлении тех.присоединения: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Иные документы: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

- 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:/

13 Документы которые необходимо восстановить (переформить):

1	
2	
3	
4	

- 14 Способ передачи переформленных (восстановленных) документов технологического присоединения: Прошу направить почтой Заберу сам в Сетевой организации. О готовности прошу сообщить по телефону

* Поле обязательно к заполнению
 / _____ /
 (Подпись) (Расшифровка подписи) МП

Приложение:

	Кол.	Л.
1 Копия паспорта ИП, подающего Заявку	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Копия Свидетельства о государственной регистрации ИП (ЕГРИП)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 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 ИП 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"/>	<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 сообщений 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 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)