**Генеральному директору**

**ОАО «ДВК»**

**А.И. Рехалову**

**ЗАЯВКА №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на выдачу технических условий подключения строящегося (реконструируемого)**

**объекта капитального строительства к централизованным системам**

 **водоснабжения и водоотведения**

Прошу выдать технические условия подключения объекта капитального строительства

к централизованным системам водоснабжения и водоотведения и предоставить информацию о плате за подключение данного объекта к централизованным системам водоснабжения и водоотведения

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование заявителя (для физических лиц – фамилия, имя, отчество),  |  |
| Местонахождение (адрес регистрации) и почтовый адрес заявителя  |  |
| Месторасположение (адрес) и границы участка |  |
| Информация о разрешенном использовании (назначении) участка  |  |
| Информация о планируемом использовании участка (под новое строительство или реконструкцию)  |  |
| Информация о предельных параметрах разрешенного строительства на участке (предельное количество этажей или предельная высота зданий, строений, сооружений) |  |
| Планируемый срок строительства (реконструкции) и ввода в эксплуатацию строящегося (реконструируемого) объекта  |  |
| Планируемая величина подключаемой нагрузки, л/сек, куб. м./сутки, тыс. куб. м/в год | Водоснабжение | Канализация |
|  |  |

**Приложения:**

* + 1. Нотариально заверенные копии учредительных документов либо копии документов, заверенные сотрудником ПТО ОАО «ДВК» (для сверки копий заказчик представляет в ПТО оригиналы учредительных документов), а также документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявление.
		2. Копии правоустанавливающих документов на земельный участок.
		3. Ситуационный план расположения объекта с привязкой к территории населенного пункта.
		4. Топографическая карта участка в масштабе 1:500 (со всеми наземными и подземными коммуникациями и сооружениями), согласованная с организациями, эксплуатирующими эти коммуникациями.
		5. Сведения о назначении объекта.
		6. Сведения о субабонентах.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Заявитель Подпись Инициалы, фамилия***

М.П.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_