**Директору ООО «Дзержинскмежрайгаз» Тарасенкову М. Ю.**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата и место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к.тел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка на заключение договора о техническом обслуживании внутридомового газового оборудования в жилом доме (домовладении)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являясь собственником жилого дома (домовладения) расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу заключить договор о техническом обслуживании внутридомового газового оборудования (ВДГО)

**Сведения о внутридомовом газовом оборудовании**: ***(Встает перечень согласно указанного оборудования)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование внутридомового газового оборудования | Марка, тип, давление газа (для газопроводов указывается материал, тип прокладки (подземный, надземный, внутренний) | Кол-во | Год выпуска внутридомового газового оборудования | Год ввода в эксплуатацию внутридомового газового оборудования |
| Газовая плита |  |  |  |  |
| Газовый котел  |  |  |  |  |
| Газовый проточный водонагреватель (колонка) |  |  |  |  |
| Прибор учета газа |  |  |  |  |
| Сигнализатор загазованности |  |  |  |  |
| Внутридомовой газопровод (шт) |  |  |  |  |
| Наружный газопровод (км) |  |  |  |  |
| Домовой регуляторный пункт |  |  |  |  |

**Условия порядка оплаты** *(выбрать)***:**

 В виде ежемесячной абонентской платы, по платежному документу **ООО «Центр-СБК Дзержинск»/ АО «ЭнергосбыТ Плюс»** либо другой организации, оказывающей Исполнителю услуги биллинга.

 В размере 1/12 от годовой стоимости технического обслуживания, с момента подписания договора

 В полном размере стоимости годового технического обслуживания, по факту оказания услуги

 В размере 100% предоплаты стоимости годового технического обслуживания, при подписании договора

**Место и способ доставки уведомления о проведении технического обслуживания**

«Исполнитель» не позднее, чем за 20 дней уведомляет «Заказчика» о дате, времени и перечне проведения работ по техническому обслуживанию ВДГО путем *(выбрать)***:**

 Размещения уведомления на официальном сайте «Исполнителя» dmrg52.ru

 Направления информации по каналам связи – смс-сообщение

 Направления информации по каналам связи – e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае *отсутствия допуска* для производства работ, «Исполнитель» направляет «Заказчику» уведомления, по следующим каналам связи:

 Электронная почта, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактный номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложения** *(выбрать)***:**

Копия паспорта собственника (нанимателя) ***(обязательно)***

 Копия документа, подтверждающего право собственности на жилой дом (домовладение) ***(обязательно)***

 Копии документов подтверждающих состав газового внутриквартирного газового оборудования и соответствие входящего в него оборудовании нормативным техническим требованиям, предъявляемым к этому оборудованию (технические паспорта, сертификаты соответствия и др.) *(при наличии)*

 Копия документов содержащие дату опломбирования прибора учета газа изготовителем или организацией, осуществлявшей его последнюю поверку, а также установленный срок проведения очередной поверки *(при наличии)*

 Копия акта о готовности сетей газопотребления и газоиспользующего оборудования объекта капитального строительства к подключению (технологическому присоединению) *(при наличии)*

 Копия акта о подключении (технологическом присоединении) или договора о подключении (технологическом присоединении) объекта капитального строительства к сети газораспределения ***(обязательно)***

 Копия акта о выполнении работ по техническому диагностированию газопроводов, входящих в состав внутридомового газового оборудования *(если проводилось)*

**В случае отсутствия документов/а из приложения необходимо указать причину отсутствия**

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

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /**