

Заявление отправлять на **abn@tcax.ru**

И.о. ген. директора Башуну И.В.

От _____

Юридический адрес: _____

Телефон: _____

Эл.почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить (изменить) договор на оказание услуг по обращению с ТКО с 01. .20 г. По адресу вывоза мусора: _____

в объеме: _____ (контейнеров в месяц или неделю).

(Если нет контейнера, то указать вид деятельности, от которой зависит расчет по нормативу Министерства природных ресурсов и экологии Тверской области. Указать общую площадь, количество сотрудников, количество рабочих мест — если парикмахерская, салон красоты и т.п.).

Наше предприятие имеет свой собственный контейнер объемом:

0,8 м³ или 1,1 м³ или 7,8 м³ или Модернизированный 0,75м³

0,75м³ 1,0м³ или другой объем

Нормы накопления по виду деятельности

Выбрать вариант

Приложить реквизиты организации (**карточка предприятия**), заверенные подписью и печатью.

Наше предприятие использует систему электронного документооборота

ДИАДОК или **СБИС**

Указать если используете ЭДО

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____ /

ФИО

Подпись

М.П.