|  |
| --- |
| Заявка  от физического лица на на подготовку комплекта технической документации, подтверждающей факт технологического присоединения энергопринимающих устройств заявителей к сетям третьих лиц (в т.ч., Акт об осуществлении технологического присоединения). |
| 1 | Фамилия, имя, отчество: |  |
| 2 | Паспортные данные: | серия |  | номер |  | дата выдачи |  |
| выдан (кем): |  |
| 3 | Зарегистрирован(а): (индекс, адрес):  |
| 4 | Фактический адрес проживания: (индекс, адрес):  |
| 5 |  |
| Наименование объекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование энергопринимающих устройств для присоединения)  |
| Адрес объекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (место нахождения энергопринимающих устройств) |
| 6 | Максимальная мощность\*\* энергопринимающих устройств присоединяемых и ранее присоединенных) составляет: |  | кВт | при напряжении\*\*\*: |  | кВ |
| **в том числе:** |
| а) | максимальная мощность присоединяемых энергопринимающих устройств составляет: |  | кВт | при напряжении\*\*\*: |  | кВ |
| б) | максимальная мощность ранее присоединенных в данной точке присоединения энергопринимающих устройств составляет: |  | кВт | при напряжении\*\*\*: |  | кВ |
| 7 | Заявляемая категория энергопринимающего устройства по надежности электроснабжения -  |
|  |  |  |  Приложения: (указать перечень прилагаемых документов) |  |
| *1* | *План расположения энергопринимающих устройств, которые необходимо присоединить к электрическим сетям сетевой организации* |  |
| Заявитель: |  | Представитель ООО «Самолет-Прогресс»: |
|  (фамилия, имя, отчество) |  |  (фамилия, имя, отчество) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактный телефон) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактный телефон) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) |
|  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| E-mail:  |  |  |  | E-mail: Xv |