

## З А Я В К А

юридического лица (индивидуального предпринимателя), физического лица  
на предоставление условий подключения (технических условий на  
присоединение) и заключении договора на поставку тепловой энергии и  
(или) теплоносителя.

1. ИП Иванов Иван Иванович  
(полное наименование заявителя – юридического лица;  
фамилия, имя, отчество заявителя – индивидуального предпринимателя)

2. Номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц (номер записи  
в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей) и дата ее внесения в  
реестр <sup>1</sup> 387524692176955, 28.08.2001 г.

3. Место нахождения заявителя, в том числе фактический адрес \_\_\_\_\_  
455000, г. Челябинск, ул. Баумана, дом 2.  
(индекс, адрес)

Паспортные данные <sup>2</sup>: серия XX XX номер XXXXXXX  
выдан (кем, когда) XXXX

4. В связи с новым строительством

(увеличение объема максимальной мощности, новое строительство и др. – указать нужно)  
просит осуществить технологическое присоединение медицинский центра

(наименование энергопринимающих устройств для присоединения)  
расположенных Челябинская область, г. Челябинск, ул. Пушкина, дом 14а

(место нахождения энергопринимающих устройств)

5. Подключаемая тепловая нагрузка объекта: новая

(указать: новая или дополнительная)

	Тепловая нагрузка, Гкал/час			
	Общая	Отопление	Вентиляция	Горячее водоснабжение
<b>Всего по объекту, в т.ч.:</b>	<b>1,593</b>	<b>0,524</b>	<b>0,822</b>	<b>0,247</b>

В случае размещения объекта в нескольких зданиях (помещениях) или нескольких  
объектов в здании распределение тепловой нагрузки указывается для каждого объекта, здания,  
помещения. Требования по надёжности теплоснабжения объекта (если необходимо):

Вид и параметры теплоносителя: вода

Режим теплоснабжения (непрерывный, одно-, двухсменный и др.): непрерывный

Ориентировочный срок сдачи объекта (ввода в эксплуатацию): 4 кв. 2017 года.

Приложения:

(указать перечень прилагаемых документов)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Заявитель

**Иванов Александр Николаевич**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

**+7-XXX-XX-XX-XX**

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« **XX** » XX 20 X г.

М.П.

\_\_\_\_\_