Рекомендуемая форма заявки

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на (восстановление) переоформление**

**документов о технологическом присоединении в связи с:**

* утратой документов о технологическом присоединении
* указанием в документах информации о максимальной мощности энергопринимающих устройств
* со сменой собственника или иного законного владельца ранее присоединенных энергопринимающих устройств
* наступлением иных обстоятельств, требующих внесения изменений   
  в документы о технологическом присоединении, в том числе связанных   
  с опосредованным присоединением

1. .

(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 [[1]](#endnote-1)1

.

3. Место нахождения заявителя, в том числе фактический адрес

.

(индекс, адрес)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспортные данные [[2]](#endnote-2)2: серия |  | номер |  |

выдан (кем, когда) .

4. Наименование энергопринимающих устройств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Место нахождения энергопринимающих устройств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**При наличии:**

1. Величина максимальной мощности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кВт

2. Категория надежности электроснабжения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Уровень напряжения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кВ

4. Наименование документов о технологическом присоединении, которые необходимо восстановить (переоформить), и их реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(при необходимости указать номер и дату доверенности (расшифровка подписи)

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

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

1. 1 Для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. [↑](#endnote-ref-1)
2. 2 Для физических лиц. [↑](#endnote-ref-2)