

Директору КП «Комплекс з вивозу побутових відходів»

Артикуленко О.В.

П.І.Б. _____

zareestrovano(oi) za adresoju: _____

Конт.тел. _____

ЗАЯВА

Прoшу здiйснювати нарахування плати за послуги з поводження з побутовими відходами за адресою: _____ на _____ осіб у зв'язку з відсутністю за місцем реєстрації _____ осіб, а саме:

П.І.Б. _____ в період з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р.

П.І.Б. _____ в період з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р.

П.І.Б. _____ в період з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р..

П.І.Б. _____ в період з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р.

Ознайомлений з тим, що максимальний строк зняття осіб з нарахування на майбутній період складає один календарний рік. По закінченні строку **впродовж 10 днів** зобов'язуюсь надати документи, які підтвердять відсутність осіб в період авансового зняття з нарахування. У разі ненадання зазначених документів, претензій щодо перерахунку зобов'язуюсь не пред'являти.

Додаток:

- довідка з місця проживання/лікування/навчання/проходження військової служби/відбування покарання; для внутрішніх переселенців – довідка ВПО.

Дата _____

Підпис _____