|  |
| --- |
| Приложение № 11 |
| к агентскому договору на оказание услуг |
| №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Образец***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Акт №\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **о возобновлении предоставления коммунальной услуги по электроснабжению** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Потребитель: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *паспорт , выдан , .20 г.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. гражданина, паспортные данные) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основание возобновления предоставления коммунальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | *(указываются реквизиты уведомления Заказчика)* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Описание точки поставки: | | | | | | *контакты подключения индивидуального прибора учета электроэнергии* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (наименование энергопринимающих устройств | | | | | | | | | |
| *жилого помещения МКД (квартиры) №\_\_\_\_ к внутридомовым инженерным сетям* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| и (или) объектов электроэнергетики, в отношении которых вводится ограничение режима потребления) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предоставление коммунальной услуги: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (возобновлено, не возобновлено) | | | | | | | | | |
| Место, дата и время составления акта: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата и время возобновления предоставления коммунальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Уровень возобновления предоставления коммунальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | | *(в полном объеме)* | | | | | |
| Наименование объекта: | | | | *жилое помещение (квартира) №\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес объекта: | | *г. Мончегорск, (улица, дом)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Выполненные технические мероприятия Исполнителем: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (присоединен фазный провод к ИПУ, опломбирована клемная крышка ИПУ; иные выполненные действия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место установки прибора учета: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прибор учета: | тип | |  | | | | № | | |  | | | | показания | | | | |  | пломба № |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Причины, по которым возобновление коммунальной услуги не исполнено: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Исполнитель: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (должность, подпись, Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | |
| Представитель управляющей организации: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (должность, подпись, Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | |
| Потребитель: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (должность, подпись, Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Форма согласована:

|  |  |
| --- | --- |
| Агент: | Принципал: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. | ООО «Арктик-энерго»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |