|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителям УК/ТСЖ, СНТ, ОНТ |
|  | от |  |
|  |  |
|  | *(Ф.И.О. заявителя)* |
|  |  |
|  | Адрес: |  |
|  | *(объекта недвижимости по договору)* |
|  |  |
|  |  |
|  | Тел. |  |
|  | № договора |  |
| № л/с СГРЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № л/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление

|  |
| --- |
| Прошу предоставить скидку на услуги по обращению с твердыми коммунальными отходами |
| Ф.И.О. льготника(ов) | Категория льготника |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

относящегося к льготной категории:

1. Участники, инвалиды Великой Отечественной войны, труженики тыла
2. Узники концлагерей
3. Жители блокадного Ленинграда
4. Герои Советского Союза
5. Герои Социалистического Труда и полные кавалеры ордена Славы
6. Граждане, достигшие 80 летнего возраста
7. Инвалиды 1 группы
8. Дети-инвалиды и инвалиды с детства
9. Инвалиды 2 группы
10. Граждане, достигшие 70 летнего возраста
11. Многодетные семьи, имеющие трех и более детей, не достигших 18 летнего возраста (на каждого члена семьи).

 Копии документов, подтверждающих скидку, прилагаю.

|  |
| --- |
| ***Информацию о результатах рассмотрения заявления прошу сообщить:******по тел***. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *или* ***эл. почте*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Дата* |  | *Подпись заявителя* |