|  |
| --- |
| **ВНИМАНИЕ! Подписанный договор будет считаться недействительным при:****1. несоблюдении объемов фактически сданных отходов в месяц;****2. отсутствии подписанных актов выполненных работ, помесячно.** |

**Заявка на заключение договора или изменения к существующему договору на оказание услуг по приему и размещению отходов на Петровском межмуниципальном зональном центре «Полигон для ТБО Петровского района»**

**(Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Карьерная, 5).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тип заявки (выбрать нужное)** |  |  |
| **Заключение нового договора** |  |
| **Внесение изменений в существующий договор:** |
| **Увеличение объема отходов** |  |
| **Уменьшение объема отходов** |  |

|  |
| --- |
| **Дополнительная информация по тел. 56-00-93, 50-10-13** **и заполненную заявку отправить по факсу: 50-10-13 или на dogovor@ecocity26.ru** |
| **Реквизиты заказчика** |
| **Полное наименование организации (предприятия и т.п.)** | **Возможно предоставление реквизитов на отдельном листе** |
| **Краткое наименование организации (если есть)** |  |
| **Юридический адрес** |  |
| **Фактический адрес** |  |
| **Почтовый адрес** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** |  |
| **ОГРН** |  |
| **Код по ОКПО** |  |
| **Банковский счет** |  |
| **Наименование банка** |  |
| **Корр.счет** |  |
| **БИК** |  |
| **Ф.И.О. Директора** |  |
| **Телефон Директора** |  |
| **Факс** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **Ф.И.О. гл.бухгалтера** |  |
| **Телефон гл.бухгалтера** |  |
| **Ф.И.О. контактного лица (ответственного за работу с Отходоперерабатывающим комплексом)** |  |
| **Телефон контактного лица** |  |
| **Желаемый способ доставки счетов, актов и др.документов** | **Заказчик самостоятельно забирает документы в офисе Исполнителя** |  | **Исполнитель****направляет документы почтой РФ** |  | **Обмен документов по эл/почте или факсу** |  |
| **Дата вступления договора в силу, желаемый период действия договора**  |  |

|  |
| --- |
| **Сведения об отходах** |
| **Наличие паспорта отходов****( к заявке прикрепить сканированную копию)** | **Да**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Нет** | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Предполагаемый объем отходов в год** **в тоннах**  |  |
| **Виды отходов (с кодом отхода, в соответствии с ФККО), указать основное** |  |
| **Предполагаемый график сдачи отходов на размещение** |
| **Период** | **Вид отхода** | **Количество, тн** |
| **январь** |  |  |
| **февраль** |  |  |
| **март** |  |  |
| **апрель** |  |  |
| **май** |  |  |
| **июнь** |  |  |
| **июль** |  |  |
| **август** |  |  |
| **сентябрь** |  |  |
| **октябрь** |  |  |
| **ноябрь** |  |  |
| **декабрь** |  |  |
| **ИТОГО:** |  |  |
|  |
| **Перечень транспортных средств Заказчика, используемых для ввоза отходов на территорию Межмуниципального зонального центра «Отходоперерабатыающий комплекс»** |
| **№ п/п** | **Тип техники, марка** | **Гос.номер** | **Ф.И.О. водителя** | **Техническая характеристика ТС** |
| **Разрешенная максимальная масса, кг** | **Масса без загрузки, кг** | **Масса загрузки, кг** | **Вместимость кузова, м3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **ПРИМЕЧАНИЕ.** **Внимание!** **При изменении перечня транспортных средств или сотрудников необходимо направить новую заявку.** **При большом объеме информации возможно предоставление отдельного списка.** |

**МП Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**