1. **ОБРАЗЕЦ**
2. **заявления для заключения трехстороннего договора**
3.
4. **Директору филиала**
5. **АО «АТЭК» «Краснодартеплоэнерго»**
6. **А.И.Ковалеву**
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. (Арендодатель, наименование заявителя / ФИО)
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. (адрес заявителя)

 Тел/факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. адрес эл. почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. (Арендатор, наименование заявителя / ФИО)
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. (адрес заявителя)

 Тел/факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. адрес эл. почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Заявление**

 Прошу Вас заключить трехсторонний договор на поставку тепловой энергии с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г. в нежилое помещение, расположенное по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_общей площадью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.м., принадлежащего на праве собственности ( юр.лицу либо физ.лицу) на основании договора (купли-продажи, свидетельства и др.)

 (Юр.лицо или физ.лицо) на основании договора (аренды, агентского договора и др.) нежилого помещения от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. является арендатором (пользователем) указанного помещения и гарантирует своевременную оплату.

 (Арендодатель) несет ответственность и берет на себя обязательство производить своевременную оплату в случае неоплаты или расторжения договора аренды с (арендатором).

 Данные по горячей воде : *помещение используется под ( аптеку, офис и др.), количество человек,,часы работы, кол-во раковин, душевых кабин, кол-во кресел - если это салон красоты или стоматология.*

 *Наличие вентиляции: да/нет*

 *Для физ.лиц и ИП: В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 г. № ФЗ-152 «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку и использование ресурсоснабжающей организацией своих персональных данных.*

 Банковские реквизиты:

1. Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_