

Вх. № _____
л/с _____
Участок № _____
Специалист _____

Руководителю филиала _____
(наименование филиала)
ГУП РО «УРСВ»

(ФИО руководителя филиала)

От _____

Адрес объекта: _____

Номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить контролера для обследования ИПУ, находящегося в _____

В СВЯЗИ С

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> окончанием МПИ | <input type="checkbox"/> обследованием подвода воды |
| <input type="checkbox"/> поломкой ИПУ | <input type="checkbox"/> обследованием степени благоустройства (нормы) |
| <input type="checkbox"/> ремонтными работами | <input type="checkbox"/> обследованием показаний ИПУ |
| <input type="checkbox"/> срывом пломбы | <input type="checkbox"/> куплей/продажей, выдачей справки |

Дата _____

Подпись _____

Вх. № _____
л/с _____
Участок № _____
Специалист _____

Руководителю филиала _____
(наименование филиала)
ГУП РО «УРСВ»

(ФИО руководителя филиала)

От _____

Адрес объекта: _____

Номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить контролера для опломбировки узла (узлов) учета, находящегося в _____

- Первично
 Вторично

Дата _____

Подпись _____