# РОВКП ВКГ «Рівнеоблводоканал»

*м.Рівне, вул.Степана Бандери,2*

**Служба обліку та реалізації води**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**прізвище нового власника**)**

***Ідентифікаційний номер***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Зареєстрований за адресою:***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу оформити/переоформити особовий рахунок у квартирі /будинку за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на ім’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

у зв’язку з набуттям права власності/права користування (копії підтверджуючих документів додаються).

Цією заявою підтверджую, що на момент подання заяви я є належним власником/наймачем вказаної квартири /будинку.

Повідомляю, що кількість осіб, які мають зареєстроване місце проживання у квартирі /будинку за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на момент подання цієї заяви становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ осіб.

Підтверджую оплату зобов’язань станом на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ у розмірі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн.

Я попереджений про цивільну та кримінальну відповідальність у разі заподіяння шкоди РОВКП ВКГ «Рівнеоблводоканал» внаслідок подання недостовірної інформації.

Прошу вважати цю заяву волевиявленням на укладення договору приєднання на надання послуг централізованого постачання холодної води та водовідведення відповідно до ч. 7 ст. 26 Закону України «Про житлово-комунальні послуги», ст. 634 Цивільного кодексу України.

До заяви додаю:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(дата) (підпис)**