НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ (для юридического лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Начальнику Управления по технологическим заданиям и согласованию проектов ПАО «МОЭК» В.А. Вавулину** |

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_г.

**ЗАЯВКА НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО РАССМОТРЕНИЮ ПРОЕКТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

**Уважаемый Василий Анатольевич!**

Прошу Вас заключить договор оказания услуг по рассмотрению проектной документации:

|  |  |
| --- | --- |
| Раздел: |  |
| Адрес объекта: |  |
| Наличие возможности подписания договора и закрывающих документов посредством ЭДО (Электронного документооборота)  *(поле обязательно для заполнения)* | Да  *\****Обязательно указать** *наименование оператора ЭДО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗАТЬ:**  должность, ФИО, № и дату МЧД доверенности подписанта по ЭДО:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Нет  *\*предоставить мотивированный отказ в свободной форме на бланке организации за подписью руководителя и печатью организации* |

**Информация об организации (Заявителе)**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное название организации | | | |  | | | | | | | | |
| Сокращенное название организации | | | |  | | | | | | | | |
| Ф.И.О и должность руководителя | | | |  | | | | | | | | |
| Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ № (ОГРН): | | | |  | | | | | Дата выдачи: | |  | |
| Кем выдано свидетельство: | | | | | |  | | | | | | |
| Юридический адрес организации: | |  | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес  организации: | |  | | | | | | | | | | |
| ИНН: |  | | КПП: | |  | | ОКВЭД: |  | | ОКПО: | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № |  | |  | В (наименование банка) |  | |
| к/с № |  | |  | БИК: | |  |
| Контактный телефон *(поле обязательно для заполнения):* | |  | Официальная электронная почта организации  E-mail:  *(поле обязательно для заполнения)* | | | |
| Контактное лицо (Ф.И.О.): | | |  | | | |
| Мобильный телефон  контактного лица: | | |  | | | |
| Электронная почта контактного лица: | | |  | | | |

Для рассмотрения предоставляю рабочую документацию в составе:

1. Проект(ы) в электронном виде в формате PDF в 1 экз.
2. Карточка организации с печатью
3. Выписка ЕГРЮЛ (действующий)
4. Доверенность на подписанта (если подписывает представитель организации не по Уставу).

Оплату гарантируем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(

подп

ись)

Руководитель организации

М.П. (И.О. Фамилия)