

Генеральному директору
МУП «Саратовводоканал»
А.В. Иванову

от _____

Зарегистрированного(ой) по адресу:
индекс _____ г. _____

Административный район: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу Вас с _____ 20____ г. предъявлять мне счета для оплаты за водоснабжение и (или) водоотведение по адресу: _____

в соответствии с количеством проживающих _____ чел.

Площадь квартиры (дома): _____ Поливная площадь: _____

Водоснабжение: в доме; общая колонка; частная колонка

Водоотведение: городская канализация; выгреб; отсутствует

Горячее водоснабжение: центральное; водонагреватель (газовый, электрический)

Разводка по дому: раковина; ванна(душ); унитаз

Норма водопотребления, м³: 1,5:0,0 4,5:0,0 9,0:0,0 4,5:4,5 (с г/к) 9,0:9,0 (с г/к)

9,0:12,6(со стоками ГВС) 2,0:1,7(с общими душевыми) 2,0:2,7(с общими кухнями и душевыми на этажах)

Прибор учета ХВС _____ Место установки _____

Показания предыдущие _____ дата _____ Текущие _____ Срок поверки _____

Прибор учета ХВС _____ Место установки _____

Показания предыдущие _____ дата _____ Текущие _____ Срок поверки _____

Прибор учета ГВС _____ Место установки _____

Показания предыдущие _____ дата _____ Текущие _____ Срок поверки _____

Прибор учета ГВС _____ Место установки _____

Показания предыдущие _____ дата _____ Текущие _____ Срок поверки _____

Прилагаю: копию паспорта владельца копию правоустанавливающих документов на жилое помещение (дом) справку о составе семьи (копию домовую книгу) копию квитанции об оплате коммунальных услуг копию паспортов приборов учета

Обязуюсь:

- в течение 30 дней сообщать об изменении количества проживающих, изменении степени благоустройства, возникновении претензий по качеству предоставленных услуг, возникновении иных причин для произведения перерасчета.

Оплату счетов за водоснабжение и водоотведение гарантирую до 15-го числа месяца, следующего за истекшим месяцем, за который производится оплата.

Дата _____ 20____ г.

Подпись _____ / _____

Согласие на обработку персональных данных

Субъект персональных данных: (ФИО полностью) _____

« ____ » _____ года рождения, паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ « ____ » _____ г. проживающий по адресу: г. Саратов,

улица _____ д. № _____ кв. № _____

Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе, Оператору МУПП «Саратовводоканал», 410028, г. Саратов, ул. Советская, 10, ИНН 6454003331, а так же уполномоченным представителем Оператора, в целях формирования общедоступных источников (справочников, информации в базе и на сайте Оператора, в СМИ), а так же в целях заключения и исполнения договора с указанными Операторами.

Перечень персональных данных на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, паспортные данные: вид документа, серия и номер, орган выдавший документ (наименование), - код, дата выдачи документа, адрес регистрации и фактического места жительства, сведения, содержащиеся в правоустанавливающих документах на объекты недвижимости, пол, номер контактного телефона (рабочий, мобильный, домашний, адрес электронной почты), ИНН.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей.

Срок действия настоящего согласия – бессрочно, с момента подписания

На основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных Оператор прекратит обработку таких данных в течении 3-х рабочих дней.

В порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путем письменного обращения к Оператору.

Подпись субъекта персональных данных (ФИО – полностью, подпись)

/ _____ /