|  |
| --- |
| **ВНИМАНИЕ! Подписанный договор будет считаться недействительным при:**  **1. несоблюдении объемов фактически сданных отходов в месяц;**  **2. отсутствии подписанных актов выполненных работ, помесячно.** |

**Заявка на заключение договора или изменения к существующему договору на оказание услуг по приему и размещению отходов на «Отходоперерабатывающем комплексе»**

**(Ставропольский край, Шпаковский район, х. Нижнерусский, ул. Карьерная 2).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Тип заявки (выбрать нужное)** |  |  | |
| **Заключение нового договора** | | |  | |
| **Внесение изменений в существующий договор:** | | | | |
| **Увеличение объема отходов** | | |  | |
| **Уменьшение объема отходов** | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дополнительная информация по тел. 56-00-93, 50-10-13**  **и заполненную заявку отправить по факсу: 50-10-13 или на dogovor@ecocity26.ru** | | | | | | |
| **Реквизиты заказчика** | | | | | | |
| **Полное наименование организации (предприятия и т.п.)** | **Возможно предоставление реквизитов на отдельном листе** | | | | | |
| **Краткое наименование организации (если есть)** |  | | | | | |
| **Юридический адрес** |  | | | | | |
| **Фактический адрес** |  | | | | | |
| **Почтовый адрес** |  | | | | | |
| **ИНН** |  | | | | | |
| **КПП** |  | | | | | |
| **ОГРН** |  | | | | | |
| **Код по ОКПО** |  | | | | | |
| **Банковский счет** |  | | | | | |
| **Наименование банка** |  | | | | | |
| **Корр.счет** |  | | | | | |
| **БИК** |  | | | | | |
| **Ф.И.О. Директора** |  | | | | | |
| **Телефон Директора** |  | | | | | |
| **Факс** |  | | | | | |
| **Адрес электронной почты** |  | | | | | |
| **Ф.И.О. гл.бухгалтера** |  | | | | | |
| **Телефон гл.бухгалтера** |  | | | | | |
| **Ф.И.О. контактного лица (ответственного за работу с Отходоперерабатывающим комплексом)** |  | | | | | |
| **Телефон контактного лица** |  | | | | | |
| **Желаемый способ доставки счетов, актов и др.документов** | **Заказчик самостоятельно забирает документы в офисе Исполнителя** |  | **Исполнитель**  **направляет документы почтой РФ** |  | **Обмен документов по эл/почте или факсу** |  |
| **Дата вступления договора в силу, желаемый период действия договора** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения об отходах** | | | | | | | | | | |
| **Наличие паспорта отходов**  **( к заявке прикрепить сканированную копию)** | | | **Да** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Нет** | **\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Предполагаемый объем отходов в год**  **в тоннах** | | |  | | | | | | | |
| **Виды отходов (с кодом отхода, в соответствии с ФККО), указать основное** | | |  | | | | | | | |
| **Предполагаемый график сдачи отходов на размещение** | | | | | | | | | | |
| **Период** | | | **Вид отхода** | | | | | **Количество, тн** | | |
| **январь** | | |  | | | | |  | | |
| **февраль** | | |  | | | | |  | | |
| **март** | | |  | | | | |  | | |
| **апрель** | | |  | | | | |  | | |
| **май** | | |  | | | | |  | | |
| **июнь** | | |  | | | | |  | | |
| **июль** | | |  | | | | |  | | |
| **август** | | |  | | | | |  | | |
| **сентябрь** | | |  | | | | |  | | |
| **октябрь** | | |  | | | | |  | | |
| **ноябрь** | | |  | | | | |  | | |
| **декабрь** | | |  | | | | |  | | |
| **ИТОГО:** | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Перечень транспортных средств Заказчика, используемых для ввоза отходов на территорию Межмуниципального зонального центра «Отходоперерабатыающий комплекс»** | | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Тип техники, марка** | **Гос.номер** | | **Ф.И.О. водителя** | **Техническая характеристика ТС** | | | | | |
| **Разрешенная максимальная масса, кг** | | **Масса без загрузки, кг** | **Масса загрузки, кг** | | **Вместимость кузова, м3** |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |
| **ПРИМЕЧАНИЕ.**  **Внимание!**  **При изменении перечня транспортных средств или сотрудников необходимо направить новую заявку.**  **При большом объеме информации возможно предоставление отдельного списка.** | | | | | | | | | | |

**МП Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**