# *Додаток 2 до наказу*

# *ТОВ «Газорозподільні мережі України»*

# *від \_\_\_\_\_2025 № \_*

|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ПІБ директора Філії)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ПІБ замовника)*  Адреса реєстрації замовника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса об’єкта газозабезпечення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВА**

**про приєднання / реконструкцію**

### **газорозподільної системи об’єктів (установок) газодобувних підприємств та виробників біометану або інших видів газу з альтернативних джерел**

Прошу виконати за вказаною адресою послугу з:

□ приєднання до ГРМ;

□ реконструкції системи газопостачання.

Додаткова інформація при реконструкції систем газопостачання:

□ заміна газових приладів;

□ перенесення газових приладів;

□ додаткове встановлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ демонтаж газових приладів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ встановлення вузла обліку газу;

□ заміна вузла обліку газу;

□ технічне переоснащення системи газопостачання;

□ інше (*розшифрувати*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Відповідно до законодавства до заяви додано \_\_\_\_ документів на \_\_\_\_ аркушах:**

□ опитувальний лист (обов’язково);

□ копії документів, якими визначено право власності чи користування Замовника на об'єкт (приміщення), та/або копія документа, що підтверджує право власності чи користування на земельну ділянку (з графічним планом земельної ділянки – ситуаційний план), в одному примірнику \_\_\_\_\_ аркушів (обов’язково);

□ копії документів Замовника, які посвідчують фізичну особу, або копії документів Замовника на право укладання договорів, а саме документів, які посвідчують статус юридичної особи чи фізичної особи-підприємця та її представника (для юридичних осіб і фізичних осіб-підприємців), та копію документа про взяття на облік або реєстрацію відповідно до вимог [Податкового кодексу України](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2755-17), в одному примірнику \_\_\_\_\_ аркушів(обов’язково);

□ копія належним чином оформленої довіреності на представника Замовника, уповноваженого представляти інтереси Замовника під час процедури приєднання/реконструкції (за потреби), в одному примірнику \_\_\_\_\_ аркушів (за необхідністю).

Замовник несе персональну відповідальність за повноту, достовірність і чинність поданих до заяви документів та інформації, на підставі яких буде надана/виконана послуга.

Підписуючи цю заяву, Замовник та уповноважений представник Замовника дають згоду (дозвіл) на обробку власних персональних даних з метою підтвердження повноважень суб`єкта на ведення обліку виданих технічних умов, укладання договорів/видачу довідок, забезпечення реалізації адміністративно-правових і податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та статистики, а також для забезпечення реалізації інших передбачених законодавством відносин. Замовник та уповноважений представник Замовника підписанням цієї заяви підтверджують, що їм повідомлено та роз’яснено про свої права відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

**Дата:\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ р. Замовник** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*заповнення*) (*підпис*)

*Документи (заява, опитувальний лист, пакет документів) перевірив та прийняв у кількості \_\_\_\_\_\_\_ од. на \_\_\_\_ аркушах* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*підпис та ПІБ працівника*