

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Генеральному Директору  
АО «Ремонтно-строительное предприятие»  
Ильину Н.В.

### Заявка

на заключение Соглашения о компенсации потерь с АО «РСП» от внебюджетных организаций.

1. Наименование юридического лица, осуществляющего компенсацию/  
государственный заказчик/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Наименование и местонахождение /адрес/ объекта строительства /реконструкции  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Реквизиты заявителя (указываются в тексте заявки, либо на отдельном листе):  
Наименование: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_
4. Предполагаемые сроки передачи энергетического объекта в рамках компенсации:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВКЕ:

Документ, подтверждающий полномочия руководителя или иного лица являющегося подписантом Соглашения (приказ о назначении на должность, доверенность); \_\_\_\_\_

Документы предоставляются в одном экземпляре в виде копий заверенных подписью ответственного лица и печатью организации; \_\_\_\_\_

Для соглашений, компенсация по которым заключается за счет бюджета г. Москвы, документы представляются на подписанта со стороны «Государственного заказчика» а также на подписанта со стороны «Технического заказчика»; \_\_\_\_\_

Доверенность или иные документы, подтверждающие полномочия представителя заявителя, подающего и получающего документы в АО «РСП» (оригинал и копия); \_\_\_\_\_

- для юридических лиц – простая письменная форма доверенности за подписью руководителя и печатью организации. Доверенность, выдаваемая в порядке передоверия, должна быть нотариально.

Копия ТУ на вынос энергетического объекта; \_\_\_\_\_

Проектно-сметная документация на выполнение работ по восстановлению энергетического объекта; Проект перекладки (выноса) энергетического объекта электрической сети АО «РСП»; \_\_\_\_\_

Перечень имущества подлежащего передаче в порядке компенсации потерь по установленной форме\*\* (предоставляется на отдельном листе); \_\_\_\_\_

Документы предоставляются в одном экземпляре в виде копий заверенных подписью ответственного лица и печатью организации.

Подпись \_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Контактное лицо Ф.И.О. \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_  
(при необходимости указать номер и дату доверенности) \_\_\_\_\_