Приложение № 2

к паспорту государственной услуги,

оказываемой исключительно через единые

центрыпо оказанию государственныхуслуг

субъектампредпринимательства

по принципу «одно окно»

СВЕДЕНИЯ,

**характеризирующие водопотребление и водоотведение субъекта предпринимательства, для получения технических условий**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ |
| 1. Присоединяемая мощность | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | м3‎‎ |
| ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ |
| ‎‎2. Сроки сдачи в эксплуатацию:‎‎‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ |
| ‎‎ | месяц | год |
| ‎‎‎3. К настоящим сведениям прилагаются: |
| ‎ | 1.‎ |  | ‎ | листов ‎‎ |
| ‎ | 2.‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | листов |
| ‎ | 3.‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | листов ‎‎ |
| ‎ | 4.‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | листов ‎‎ |
| ‎ | 5.‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | листов |
| ‎4.‎‎ Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О. субъекта предпринимательства) |
| ‎‎\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| подтверждаю достоверность всех представленных сведений |
| ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎‎\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | Подпись |
| ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ | ‎ |