

## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПОДМЯНА НА СГРАДНО КАНАЛИЗАЦИОННО ОТКЛОНЕНИЕ

Инвеститор:.....

Адрес за кореспонденция: .....

..... Телефон за връзка: .....

Лице за контакт:.....

за юридически лица и ЕТ: БУЛСТАТ/ЕИК:.....

За подмяна на съществуващото сградно канализационно отклонение поради:

амортизация

други причини:.....

за обект:.....

(описва се вида на обекта)

с административен адрес: гр.София, Столична община – район .....

ж.к./кв. ....ул. .... №.....

УПИ (парцел):.....кв.....местност:.....

.....

(допълнителни разяснения за адреса, при необходимост)

Партида за плащане на вода с Клиентски №.....Договорна сметка№.....

Дата:.....

Подпис: .....

*Попълва се от служител в Център за обслужване на клиенти*

Приел документите:.....

(име, фамилия и подпис)

Дата:.....