*Для физических лиц – собственников жилых помещений*

Генеральному директору

ООО «Управление отходами - Волгоград»

(Регионального оператора по обращению с ТКО)

Р.Р. Цаберту

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас внести актуальные данные в расчетную систему для правильного формирования начисления платы за оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами (ТКО) Региональным оператором по обращению с ТКО:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Информация о жилом помещении | | |
| Адрес жилого помещения |  |
| ФИО ответственного плательщика (собственника) |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Количество собственников |  |
| Количество проживающих |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Номер телефона: |  |

**Перечень документов, прилагаемых к настоящему заявлению** (выбранное отметить)**:**

[\_\_\_] Копия свидетельства о государственной регистрации права.

[\_\_\_] Копия выписки из ЕГРН

[\_\_\_] Копия паспорта заявителя (разворот с фотографией и разворот с последним местом прописки)

[\_\_\_] Справка о количестве проживающих из Управляющей организации (для многоквартирного дома) или выписка из домовой книги (для частного домостроения)

[\_\_\_] Доверенность представителя, заверенная в установленном порядке (в УК, на работе и т.д.)

В соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных» Региональный оператор по обращению с ТКО ООО «Управление отходами - Волгоград» является оператором персональных данных и осуществляет обработку данных Заявителей. Удостоверяя настоящее заявление, Заявитель даёт согласие на обработку персональных данных любым законным способом, а также передачу их для обработки Акционерному обществу «Информационно-вычислительный центр жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса Волгограда» в целях исчисления и взимания платы за услугу по обращению с ТКО от имени Регионального оператора.

**Заявитель:** подпись: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** ФИО: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Представитель заявителя:** подпись:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** ФИО:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**доверенность** от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ №:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/