

Зам.начальника АБО по
физическим
лицам:

Техническому директору
«Ставрополькрайводоканал»
«Кавминводоканал»
Производственно – техническое подразделение Пятигорское
Боровко.О.А

От _____

Паспорт: Серия _____ Номер _____

Выдан: Когда _____ Кем: _____

Проживающего : _____

Лицевой счет № _____

Номер телефона _____

Адрес объекта _____

Заявление

Прошу Вас произвести перерасчет платы за холодное водоснабжение и (или)
водоотведение :

Приложение:

На основании Федерального Закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие на обработку моих персональных данных, при исполнении настоящего
заявления работниками Филиала ГУП СК «Ставрополькрайводоканал» г. Пятигорск
«Водоканал»

« _____ » _____ 2024 г.

_____ (подпись заявитель)

Приняла _____ Нимченко И.Д

ВХ № 3/ _____ от « _____ » _____ 2024 Г.