№

от

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о намерении уменьшить максимальную мощность энергопринимающих**

**устройств в пользу сетевой организации**

1. **\*Наименование лица** (Перераспределитель) ………………………………………………………………………………..
2. **\*Реквизиты**

Для юридических лиц (индивидуальных предпринимателей)

Юридический адрес:………………………………………………………………………………………………………………………………

Почтовый адрес:………………………………………………………………………………………………………………………………

ИНН/КПП………………………….р/с……………………………………….Банк..……………………………………………

БИК………………………………………..Кор/счет №…………………………………………………………………………

Для физических лиц

Паспорт: серия……………………………… номер ………………………..………...….

дата выдачи…………………………………………………………………….…...........

или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством РФ*…………………………..…………*

Адрес места жительства (адрес постоянной регистрации): …………………………………………………………………….

Почтовый адрес…………………………………………………………………………..………………………………………..

(Заполняется в том случае, если адрес регистрации не совпадает с адресом для направления почтовой корреспонденции)

1. **\*Наименование энергопринимающих устройств:** …………………………………………………………………………...
2. **Наименование центра питания:** ………………………………………………………………………………………………
3. **\*Место нахождения энергопринимающих устройств:** ………………………………………………………………………
4. **\*Сведения о планируемой к уменьшению мощности:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Максимальная мощность до перераспределения, кВт | Объем мощности, планируемый к перераспределению, кВт | Объем мощности после перераспределения, кВт |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ кВт | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кВт | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кВт |

1. **\*Уровень надежности** **ЭПУ (после отказа от части мощности)**:…...………………………………………………………

Номер и дата доверенности представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон контактного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись  Заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (расшифровка подписи)

 **\*Поля, обязательные к заполнению**

**ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Копии документов о технологическом присоединении. | *стр.* |