

ЗАЯВЛЕНИЕ

о намерении перераспределить максимальную мощность принадлежащих энергопринимающих устройств в пользу иных лиц

(Для заявителей, за исключением лиц, указанных в пп. 12(1), 13 и 14 Правил ТП, а также заявителей, энергопринимающие устройства которых присоединены к объектам электросетевого хозяйства, соответствующим критериям отнесения объектов к единой национальной (общероссийской) электрической сети, и заявителей, не внесших плату за технологическое присоединение энергопринимающих устройств либо внесших такую плату не в полном объеме, имеющих на праве собственности или на ином законном основании энергопринимающие устройства, в отношении которых до 1 января 2009 г. в установленном порядке было осуществлено технологическое присоединение к электрическим сетям)

от __.__.20__

№

На основании указанных ниже сведений прошу опубликовать на официальном сайте АО «Протон» информацию о намерении перераспределить максимальную мощность принадлежащих мне энергопринимающих устройств в пользу иных лиц.

1. Реквизиты и контактная информация

1.1. Полное наименование

1.2. Адрес для направления почтовой корреспонденции

Индекс _____ Область _____
Район _____ Населенный пункт _____
Адрес _____

1.3. Контактные данные

Номер телефона _____
E-mail _____

2. Энергопринимающие устройства

2.1. Место нахождения

Область _____
Район _____ Населенный пункт _____
Адрес _____

2.2. Максимальная мощность

Объем планируемой к перераспределению максимальной мощности, кВт _____

3. Приложения к заявке:

Признак	Наименование документа	Количество страниц
☐	Копия акта об осуществлении технологического присоединения или иных документов, подтверждающих объем максимальной мощности	
☐	Согласие на предоставление сведений, приведенных в заявлении, иным лицам, в том числе согласие на публикацию таких сведений на официальном сайте АО «Протон» и (или) ином официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», определяемом Правительством Российской Федерации	

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Заполняется работником АО «Протон»

Заявление принял

Должность _____

Фамилия Имя Отчество _____

Дата . .20

Подпись

Регистрационный номер