განაცხადი

გამანაწილებელი ქსელის გადატანა-რეკონსტრუქციაზე

განაცხადის შევსების თარიღი „_____“ „_____“ 201__ წ.

1) **ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი** _____ ;

(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც მოთხოვნილია სამუშაოები)

2) **განმცხადებელი**_____**პირადი (საიდენტიფიკაციო კოდი) №:** _____;

(სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება) (იურიდიული პირის შემთხვევაში)

3) **პირის საცხოვრებელი/იურიდიული მისამართი** _____ **აბონენტის №** _____;

4) **მისამართი** _____ **საკადასტრო კოდი** _____;

(სადაც ადგილი აქვს სამუშაოების მოთხოვნას)

5) **საკონტაქტო ინფორმაცია: ძირითადი მობ. ტელ:** _____**ალტერნ. მობ ტელ:** _____ ;

ელექტრონული მისამართი _____;

6) **მოხმარებული ბ/გაზის საფასურის გადახდაზე პასუხისმგებელი პირი** _____
_____;

(სახელი და გვარი, პირადი ნომერი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება და საიდენტიფიკაციო კოდი)

7) მოთხოვნილი სერვისის ტიპი:
   - ☐ მრიცხველის გადაადგილება/რეკონსტრუქცია;
   - ☐ მილის გადაადგილება/რეკონსტრუქცია.

8) ბუნებრივი გაზის მოხმარების მიზანი: **საყოფაცხოვრებო** ☐; **არასაყოფაცხოვრებო** ☐ ;

9) გესაჭიროებათ თუ არა საგადასახადო ანგარიშ-ფაქტურის გამოწერა: **დიახ** ☐ ; **არა** ☐ ;

10) **გთხოვთ უზრუნველყოთ მოთხოვნილი სამუშაოების შესრულება.**

დანართი: უძრავი ქონების საკუთრების დამადასტურებელი ცნობა ☐ ; ან

უძრავი ქონების დროებით სარგებლობის შემთხვევაში ამ ქონების მესაკუთრის წერილობითი თანხმობა ☐ ;

გადახდაზე პასუხისმგებელი პირის წერილობითი თანხმობა ☐ ;
(იმ შემთხვევაში, თუ სხვადასხვა არიან განმცხადებელი და გადახდაზე პასუხისმგებელი პირი)

უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტი ☐ ;
(მინდობილი პირის მიერ განცხადების ხელმოწერის შემთხვევაში)

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____