**В ООО «Каширский региональный оператор»**

**От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование организации, подающей заявку

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ИНН, подающей заявку

**ЗАЯВКА НА ВЫВОЗ КРУПНОГАБАРИТНЫХ ОТХОДОВ**

**по договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата подачи заявки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.**

**Дата оказания услуги: на «\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.**

**Муниципальный район: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Адрес**  **оказания услуги**  **(и примечания)** | **Тип емкости**  **(контейнер, пресском.)** | **Вывести** | **Сменить** | **Установить** | **Забрать** | **Забрать с возвратом** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |

**Ответственное лицо (ФИО подающего заявку):**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контактный(ые) телефон(ы):**

**ПРИМЕЧАНИЕ:** заявки принимаются на адрес [order@kashirskyro.ru](https://e.mail.ru/compose/?mailto=mailto%2525253aorder@kashirskyro.ru) СТРОГО до 14:00