**(згідно розділу Х глави 7 «Кодексу ГРМ» (Постанова НКРЕ КП № 2494 від 30.09.2015р.)**

|  |
| --- |
| В.о Директора Харківської міської філіїТОВ «Газорозподільні мережі України».Антону ЯВОРОВСЬКОМУРайонНазва підприємства Юридична адреса Контактний тел. Код ЄДРПОУ |

Прошу направити представника Харківської міської філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» до *«****НАЗВА споживача****»* для розпломбування (або опломбування) складових комерційного вузлу обліку газу, який розташовано (**фактична адреса**), за адресою: м. Харків, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для проведення чергової повірки (або встановлення після повірки):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва ЗВТ  | Заводський номер  | Дата повірки  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Демонтаж (або монтаж) ЗВТ буде проводити «**Назва організації/назва служби підприємства**, яка має на це відповідний дозвіл».

На час проведення повірки необхідно **припинити розподіл природного газу/встановити обмінний фонд** (назва ЗВТ, заводський номер, дата повірки).

При виконанні робіт буде присутня уповноважена особа (ПІБ, посада, контактний тел.)

***Додаток***: Ксерокопія свідоцтва про повірку ЗВТ.

**Звернення має бути направлене не пізніше десяти робочих днів до запланованої дати. Споживач повинен за власний рахунок забезпечити демонтаж ЗВТ, його транспортування та повірку.**