

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

В.о Директора
Харківської міської філії
ТОВ «Газорозподільні
мережі України».
Антону ЯВОРОВСЬКОМУ

Район
Назва 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.