Директору АО «Полигон-ЛТД» Валутову Сергею Николаевичу

***НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ***

е-mail: [info@poligonltd.ru](mailto:info@poligonltd.ru)

Адрес: 628418, ХМАО-Югра, город Сургут, улица Чехова, дом 14/5

«Заявитель»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Заявка на рассмотрение вопроса о заключении договора***

***Место приема отходов: г. КОГАЛЫМ***

***Прошу рассмотреть вопрос о заключении договора на прием и захоронение отходов 4-5 класса опасности:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код ФККО | Наименование отхода | Класс опасности | Примерная масса (в тоннах) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

***Перечень автомобилей «Заявителя» для оформления карт доступа на полигон:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название, модель по СТС | Гос.номер | Объем кузова (м3) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Исполнитель имеет право не допустить т/с Заказчика для разгрузки на полигон при выявлении отклонения объемов кузова транспортного средства, в случае внесения Заказчиком изменения в конструкцию транспортного средства, до момента указания фактического объема кузова.

🞎 Транспортирование силами АО «Полигон-ЛТД» (т/с УРАЛ - самосвал).

Адрес сбора отходов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Список прилагаемых документов:***

* копия свидетельства ИНН
* копия свидетельства ОГРНИП
* копия паспорта
* расчет по страховым взносам за последний отчетный период (если есть трудоустроенные лица)
* справка об исполнении налогоплательщиком обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов (код по КНД 1120101), полученная не позднее 1 мес.
* справка (уведомление) о системе налогообложения
* карточка предприятия (с банковскими реквизитами)
* копии паспортов на отходы

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактное лицо:

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_