В ООО «Новосибирскоблгаз»

ЗАЯВКА
на получение разрешения на производство работ
в охранной зоне объекта газораспределительной сети

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель |  |
|  | (наименование юр. лица, ФИО ИП или физ. лица, **ИНН –** обязательно!) |
| Юр. и факт. адрес, телефон, e-mail |  |
|  |  |
| Руководитель работ |  |
|  | (должность, Ф.И.О. полностью, телефон) |
| Место производства работ |  |
|  | (адрес) |
| Границы производства работ |  |
|  | (координаты/привязка участка работ, площадь участка) |
| Цель работ, характер |  |
|  |  |
| Планируемое начало работ: |  |
|  | (время, дата) |
| Планируемое окончание работ: |  |
|  | (время, дата) |

К заявке прилагается:

* 1. Копии материалов проектной документации (включая топографическую съемку места работ в масштабе 1: 500).
	2. График производства работ.

**Обязуемся не менее чем за 3 рабочих дня до начала производства работ направить письменный вызов представителя ООО «Новосибирскоблгаз» по факсу 8(383)363-01-46 или по электронной почте** **pto-jiv@sibgaz.ru****, n.studilova@sibgaz.ru**

**.**

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель работ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (ФИО) |  | (подпись) |  | (дата) |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель организации-заявителя |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (ФИО) |  | (подпись) |  | (дата) |

М. П.