Район реализации \_\_\_\_\_

Заместителю генерального директора по ЭД –

начальнику электросбыта АО «Магаданэлектросеть»

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

Абонента № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Наименование организации, потребителя*

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

*Должность, Ф. И. О. руководителя*

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

*Телефон*

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

*Юридический адрес*

*Форма1. «Прочие» потребители.*

***З А Я В К А***

***на допуск прибора учета в эксплуатацию.***

Прошу допустить в эксплуатацию прибор учета установленный, для определения объема электропотребления в помещении(ях) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *наименование объекта потребления*

расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные снятого прибора учета:** | **Данные установленного прибора учета:** |
| дата снятия «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | дата установки «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| тип: | тип: |
| №: | №: |
| класс точности: | класс точности: |
| дата последней поверки: | дата последней поверки: |
| **Показания при снятии:** | **Показания при установке:** |
| Метрологические характеристики ТТ (при их наличии): Тип:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс точности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Коэффициент трансформации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Метрологические характеристики ТТ (при их наличии): Тип: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс точности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Коэффициент трансформации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* Допуск в эксплуатацию предлагаю осуществить\*:«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г., с \_\_\_\_ до \_\_\_\_\_(час.)

*\*(в соответствии п. 153 Основных положений ФРРЭЭ не ранее 5 и не позднее 15 рабочих дней)*

В случае отсутствия возможности проведения работ в указанные дату и время, иные сроки выполнения работ предлагаю предварительно согласовать по телефону: №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись*

 **М.П.**

**СОГЛАСОВАНО:**

Менеджер (ст. контролер) района реализации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись Ф.И.О.*

требования к учету, примечание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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