

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Административному регламенту предоставления региональной тарифной комиссией Ставропольского края государственной услуги «Установление предельных тарифов в области обращения с твердыми коммунальными отходами»

Форма 1

Бланк организации

Председателю региональной  
тарифной комиссии  
Ставропольского края

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ об установлении тарифов

Направляем для рассмотрения материалы по расчету и обоснованию финансовых потребностей организации \_\_\_\_\_ и просим установить (осуществить корректировку) единые предельные тарифы на услугу регионального оператора в области обращения с твердыми коммунальными отходами на \_\_\_\_\_ годы с календарной разбивкой в следующих размерах за 1 куб. метр:

с 01.01.20\_\_ по 30.06.20\_\_ – \_\_\_\_\_ руб., т.е. на уровне тарифа, действующего на 31.12.20\_\_ г.

с 01.07.20\_\_ по 30.06.20\_\_ – \_\_\_\_\_ руб., т.е. с ростом \_\_\_\_\_ %;

с 01.07.20\_\_ по 30.06.20\_\_ – \_\_\_\_\_ руб., т.е. с ростом \_\_\_\_\_ %.

Основанием обращения для установления (корректировки) тарифов является \_\_\_\_\_.

При регулировании тарифов предлагаем применить метод \_\_\_\_\_

---

Приложение: Опись прилагаемых документов и материалов на \_\_\_\_ л.

Реквизиты организации:

---

Фирменное наименование (согласно Уставу)

---

Ф.И.О. руководителя

---

ОГРН, дата присвоения, наименование органа, принявшего решение о регистрации юр. лица  
(согласно свидетельству о государственной регистрации в качестве юр. лица)

---

Почтовый адрес местонахождения организации

---

Фактический адрес местонахождения органов управления организации

---

Официальный сайт, адрес эл. почты, тел/факс

---

ИНН/КПП

---

(должность руководителя)

(Подпись)

---

(И.О. Фамилия)

Исполнитель: Ф.И.О.  
Контактный телефон: (код) номер

Председателю региональной  
тарифной комиссии  
Ставропольского края

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ об установлении тарифов

Направляем для рассмотрения и утверждения (корректировки) проект производственной программы (наименование программы) на \_\_\_\_\_ годы и материалы по расчету и обоснованию финансовых потребностей для ее реализации, согласно прилагаемой описи.

Просим установить (осуществить корректировку) предельных тарифов: \_\_\_\_\_ (указать вид тарифа) на \_\_\_\_\_ год, соответствующих производственной программе, с календарной разбивкой в следующих размерах за 1 тонну:

с 01.01.20\_\_ по 30.06.20\_\_ – \_\_\_\_\_ руб., т.е. на уровне тарифа, действующего на 31.12.20\_\_ г.

с 01.07.20\_\_ по 30.06.20\_\_ – \_\_\_\_\_ руб., т.е. с ростом \_\_\_\_\_ %;

с 01.07.20\_\_ по 30.06.20\_\_ – \_\_\_\_\_ руб., т.е. с ростом \_\_\_\_\_ %.

Основанием обращения для установления (корректировки) тарифов является \_\_\_\_\_.

При регулировании тарифов предлагаем применить метод \_\_\_\_\_

---

Приложение: Опись прилагаемых документов и материалов на \_\_\_ л.

#### Реквизиты организации:

\_\_\_\_\_  
Фирменное наименование (согласно Уставу)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

\_\_\_\_\_  
ОГРН, дата присвоения, наименование органа, принявшего решение о регистрации юр. лица (согласно свидетельству о государственной регистрации в качестве юр. лица)

\_\_\_\_\_  
Почтовый адрес местонахождения организации

\_\_\_\_\_  
Фактический адрес местонахождения органов управления организации

\_\_\_\_\_  
Официальный сайт, адрес эл. почты, тел/факс

---

ИНН/КПП

---

(должность руководителя)

(Подпись)

---

(И.О. Фамилия)

Исполнитель: Ф.И.О.  
Контактный телефон: (код) номер