**РЕГЛАМЕНТ ОТКЛЮЧЕНИЯ РАДИОТОЧКИ**

ООО «Ваша сеть» производит подключение/отключение радиоточек в квартирах Абонентов на основании личного обращения в абонентский отдел по адресу: **г. СПб, ул. Чудновского, д.19 (вход с Российского пр.**, **часы работы абонентского отдела: пн- пт 11.00 - 19.00, перерыв 14.00 – 15.00)**

При подаче заявления на отключение радиоточки Абонент производит оплату услуг по ее отключению (на 01.01.2021 г. тариф на отключение радиоточки составляет 100,00 рублей).

Оплата работ по отключению радиоточки производится Абонентами самостоятельно через отделения банка АО «АЛЬФА-БАНК» без взимания комиссии (квитанция для оплаты представлена на следующей странице).

При подаче заявления на отключение радиоточки Абонент предъявляет документы:

1. паспорт, подтверждающий его личность, регистрацию или право собственности по месту отключения радиоточки (свидетельство о праве собственности или другой документ, удостоверяющий его правоотношение к жилой площади по месту отключения радиоточки),

2. документ об оплате работ по отключению радиоточки.

Возможна подача заявления посредством электронной почты: 5299703@mail.ru с соблюдением порядка предоставления документов, указанного выше.

После производства отключения радиоточки, справка о прекращении начисления абонентской платы за радиоточку предоставляется специалистом ООО «Ваша сеть» заявителю на руки. Данную справку необходимо предоставить в адрес управляющей организации лично или в электронном виде (по электронной почте или через личный кабинет жителя).

 ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА СНЯТИЕ (ОТКЛЮЧЕНИЕ) РАДИОТОЧКИ

 ООО «Ваша сеть»

 От гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО

 ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отключить радиоточку по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Причина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать причину снятия)

Лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При этом я информирован (а) о том, что отключая радиоточку, я отказываюсь от централизованной системы оповещения населения города, которая обеспечивает передачу сигналов оповещения и другой информации о чрезвычайных ситуациях, техногенных катастрофах в Санкт-Петербурге даже при отсутствии электроэнергии в доме. С установленным порядке ознакомлен и согласен.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ООО «Ваша сеть»**ИНН 7816192691, КПП 781601001р/с 40702810732060008931 в ДО «Лиговский» Филиала «Санкт-Петербургский» АО "АЛЬФА-БАНК"к/с 30101810600000000786 БИК 044030786 | ИЗВЕЩЕНИЕКассир |
| Ф.И.О. абонента |
| Адрес:  |
| Дом № | Корп.№ | Кв.№ |
| Договор № /Лицевой счет | За 20\_\_\_\_год по месяцам |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Оплачиваемый месяц (а) зачеркнуть |
| Аб.плата за радио | Установка | Снятие | Всего |
|  |  |  |  |
| С условиями приема банком суммы, указанной в платежном документеОзнакомлен и согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. (подпись плательщика) |
| **ООО «Ваша сеть»**ИНН 7816192691, КПП 781601001р/с 40702810732060008931 в ДО «Лиговский» Филиала «Санкт-Петербургский» АО "АЛЬФА-БАНК"к/с 30101810600000000786 БИК 044030786 | ИЗВЕЩЕНИЕКассир |
| Ф.И.О. абонента |
| Адрес:  |
| Дом № | Корп.№ | Кв.№ |
| Договор № /Лицевой счет | За 20\_\_\_\_год по месяцам |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Оплачиваемый месяц (а) зачеркнуть |
| Аб.плата за радио | Установка | Снятие | Всего |
|  |  |  |  |
| С условиями приема банком суммы, указанной в платежном документеОзнакомлен и согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. (подпись плательщика) |