

Aprobat
SEF DEP. EXPLOATARE,
Florin Ciucur

Către,

Conducerea Apa Serv Valea Jiului S.A. Petroșani

Persoană fizică domiciliat în orașul, jud.,
str nr bl sc ap telefon.....

Persoană juridicăcu sediul în, jud.,
str., nr., telefon, fax, e-mail:..... ,

înmatriculată la Registrul Comerțului al județului cu nr., C.U.I.
....., cont bancar deschis la

....., reprezentată prin având funcția.....

solicite :

<input type="checkbox"/> Sigilare contoare apă rece:	<input type="checkbox"/> abonat nou <input type="checkbox"/> verificare metrologică <input type="checkbox"/> înlocuire contor <input type="checkbox"/> anexez copie BVM / Certificat de conformitate <input type="checkbox"/> reconfigurare rețea interioară (contorizare individuală)
<input type="checkbox"/> Blindare și sigilare sursă de apă	Din următoarele motive :
<input type="checkbox"/> Rebranșarea și sigilarea contorului de apă rece	<input type="checkbox"/> Anexez copie BVM / Certificat de conformitate
<input type="checkbox"/> Verificarea instalațiilor interioare de alimentare cu apă	Din următoarele motive :
<input type="checkbox"/> Contorizarea individuală	<input type="checkbox"/> Pe distribuitorul existent <input type="checkbox"/> Prin montarea unui distribuitor <input type="checkbox"/> Anexez tabelul nominal cu locatarii
<input type="checkbox"/> Verificarea metrologică a contorului de apă rece

La adresa: oras.....str.nr.bl.sc.....
ap..... (garaj nr.)

Data.....

Semnătura.....

Centrul de Încasări.....

- Cod utilizator.....
 - Are / Nu are încheiat contract de prestări servicii.....
 - Utilizatorul are / nu are debite.....
 - Angajament de plată nr...../..... valoare.....
 - Dosar de judecată nr.....data.....
 - Achitat deviz lucrări de debranșare / rebranșare nr. chitanța valoare.....
 - Taxă sigilare / rebransare: nr. chitanțăvaloare.....
 - Taxă contorizare individuală: nr. chitanță.....valoare.....
 - Taxă verificare instalație interioară de apă nr. chitanta.....valoare.....
 - Viză Asociația de Proprietari
 - Fără taxă de sigilare. Motive.....
-
-

Numele

Semnatura.....

Data

AVIZ DE PRINCIPIU

Sector Apă-Canal.....

- Există / Nu există distribuitor montat
 - Proces verbal de recepție a lucrărilor
 - Propun aprobarea cererii
 - Observații
-
-

Numele

Semnătura

Data