



Вх.№...../.....20__ г.

.....
/фамилия и подпис на длъжностното
лице, приело искането/

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОТГОВОРНИК НА АБОНАТНА СТАНЦИЯ

Отдел "Търговско развитие и клиенти" тел.0800 14 448, e-mail: clients.BG-veolia@veolia.com

топлофициран имот с адрес:
гр.Варна ж.к./ ул. бл. вх. ет.ап. тел.

ДАНИИ ЗА ОТГОВОРНИК НА АС:

име, презиме, фамилия:

постоянен адрес по лична карта:

.....
..... (област община гр./с.)
ж.к./ ул..... № бл..... вх..... ет..... ап. тел. GSM.....

лични данни:ЕГН..... л.карта №..... издадена наот МВР -.....
e-mail

адрес за кореспонденция: (попълва се, когато не съвпада с адреса на теплофицирания имот)

..... (област община гр./с.)
ж.к./ ул..... № бл..... вх..... ет..... ап. тел. GSM.....
e-mail:

Условия за сътрудничество между Веолия Енерджи Варна ЕАД и отговорника на абонатна станция

Съгласно нормативната уредба отговорникът се избира от Общото събрание на етажните собственици. За своя избор те съставят протокол и го представят във **Веолия Енерджи Варна ЕАД**.

Негови основни задължения са:

1. Да съхранява ключа от помещението на АС, като не го претстъпва на други и не допуска други лица в помещението, освен районния техник;
2. Да не позволява складирането на материали, които пречат за техническата поддръжка на АС;
3. Да сигнализира Домсъвета при повреда или необходимост от ремонт по елементите на помещението;
4. Да поддържа пълна вътрешната отоплителна инсталация през цялата година, като я допълва при необходимост;
5. Да спре абонатната станция в случай на авария и веднага да сигнализира на дежурния оператор в ОЦ на тел.: 0 800 14 448;
6. Да изолира вертикален щранг при пробив в радиатор или щранга;
7. Да поддържа необходимото налягане в снижения разширителен съд;
8. Да сигнализира **незабавно** районния техник при появата на течове и нередности в работата на абонатната станция;
9. Да спомага за увеличаване консумацията на топлинна енергия.
10. Отговорникът на АС трябва да ползва топлинна енергия;

Приложение:

1.Протокол от Общо събрание на етажна собственост за избор на ОАС на /адрес/

Дата _____
гр.Варна

Подпис.....
/...../
/име, презиме, фамилия на подателя/