Генеральному директору
ГУП «Севастопольгаз»
от_____
_____
проживающего (-ей) по адресу:
_____
_____
_____
тел._____
Лицевой счет №_____

Заявление

Прошу Вас провести техническое обслуживание газового оборудования по акционной цене 1,00 (один) рубль, так как я являюсь получателем мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, коммунальных услуг и услуг связи в Департаменте труда и социальной защиты г. Севастополя по категории:

□ ветераны Великой Отечественной войны;

□ участники специальной военной операции и члены их семей;

□ члены семей погибших (умерших) участников специальной военной операции,

в жилом помещении по адресу: г. Севастополь, _____
_____

Наличие актуальных договоров с ГУП «Севастопольгаз» на поставку газа и техническое обслуживание газового оборудования по вышеуказанному адресу подтверждаю.

_____ _____ /_____/

дата подпись Ф.И.О.

Каб. 109А

Наличие договоров с **ГУП** «Севастопольгаз»:	
Наличие льготы в биллинге	
Мастер:	
Дата:	