Директору Каховского филиала

ГУП ХО «ОБЛВОДОКАНАЛ»

Гаврилюку О.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (адрес)  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (номер телефона)

Заявление

Прошу приостановить начисления за централизованное холодное водоснабжение/водоотведение по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
в связи с тем, что я эвакуировался (-ась) и по указанному месту регистрации не проживаю.   
 Обязуюсь проинформировать исполнителя коммунальных услуг ГУП ХО «ОБЛВОДОКАНАЛ» об увеличении или уменьшении количества проживающих (в том числе временно) в занимаемом мною жилом помещении не позднее 5 рабочих дней со дня изменений.

Приложения:

- копии подтверждающих документов.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)