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)