Приложение № 27 к приказу №	ОТ	<b>«</b>	<b>»</b>	201	ı	۲.
1 7	-	$\overline{}$			-	

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о намерении перераспределить максимальную мощность энергопринимающих устройств в пользу иных лиц

Nº	от 1111—1111—1111—1111—1111—1111—1111							
1. *Наименование лица (Перераспределитель)								
2. *Реквизиты Для юридических лиц								
Юридический адрес:	индекс адрес							
Почтовый адрес	индекс адрес							
	uti, stilletilletilletilletilletilletilletill							
NHH	KOO							
Расчетный счет								
Банк								
БИК	Kopp. счет №:							
	Для физических лиц:							
Паспортные данные кем	серия номер дата — — — выдачи — — —							
выдан								
или иной документ, удостове	ряющий личность в соответствии с законодательством РФ							
Адрес места жительства (адр								
постоянной регистрации):	индекс адрес							
311113 211113 211113 211113	в том случае, если адрес регистрации не совпадает с адресом для направления почтовой корреспонденции)							
индекс	адрес							
3. *Наименование энергопр	инимающих устройств:							
4. *Наименование центра п	итания:							
5. *Место нахождения энерго	принимающих устроиств							
6. *Сведения о планируемо	и к перераспределению мощности:							
Максимальная мощность до пер	рераспределения кВт							
Объем мощности, планируемый	й к перераспределению кВт							
Объем мощности после перера	спределения кВт							
7. *Уровень напряжения:	☐ 380 В (трехфазный ввод) ☐ 6,3 кВ ☐ 10 кВ ☐ иное, кВ							
8. *Заявляемый уровень надежности ЭПУ:								

100027

9. Сроки проектирования и поэтапного введения в эксплуатацию энергопринимающих устройств (в том числе по этапам и очередям):												
10. Прошу зарегистрировать и выдать пароль для входа в информационно-справочную систему «Личный кабинет» ПАО «МОЭСК» (интернет-ресурс).												
11. Фискальный электронный кассовый чек прошу направлять:												
на электронную почту на мобильный телефон												
отказываюсь от предоставления номера моб. телефона и электронной почты для получения фискального чека.												
Подпись Заявителя		(4.										
(при необходимости ук	азать номер и дату доверенности)	(фa	амилия, имя, отчество) Дата									
			Дата	-								