

Генеральному директору
ООО «Группа компаний «Чистый город»
Кузьминой Э.М.

от _____

(ФИО собственника / законного представителя)

зарегистрированного по адресу

паспорт серия _____ номер _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу открыть/закрыть/объединить лицевой счет (МКД)/домовладения для начисления оплаты за услугу обращение с ТКО (вывоз мусора), расположенного по адресу:

№ л/с _____

Ф.И.О собственника _____

Количество проживающих _____

Прочее _____

Квитанции направлять на эл почту: _____

Основание:

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.

Я, _____,
даю согласие ООО «Группа компаний «Чистый город» (123610, г. Москва, Вт. Тер. г. муниципальный округ Пресненский, Краснопресненская набережная, д.12, помещ. 1022В, ком. 1-7) на обработку (с/без использования средств автоматизации) и передачу третьим лицам при привлечении их к оказанию услуг для достижения целей, предусмотренных Федеральным Законом от 24.06.1998 №89 «Об отходах производства потребления» (далее – ФЗ от 24.06.1998) в части соблюдения главы V ФЗ №89 от 24.06.1998, моих персональных данных: Ф.И.О., паспортные данные, адрес, и иную необходимую информацию. Цель обработки персональных данных: взаимодействия в рамках заключённого договора, выполнения требований законодательных актов, нормативных документов в порядке и на условиях, определённых Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее соглашение действует с момента заключения договора на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами до его расторжения и может быть отозвано мною в виде письменного обращения в ООО «Группа компаний «Чистый город».

Письменного ответа не требуется.

К заявлению прилагаются:

Копия документа удостоверяющей личность/Доверенность с копией паспорта уполномоченного лица (в случае делегирования полномочий).

Копия свидетельства о государственной регистрации права собственности на объект.

Документы, подтверждающие изменение численности проживающих

Иные _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____

Принял _____ «__» _____
ФИО специалиста _____ дата _____ подпись _____