Приложение 1

(Рекомендуемая форма)

*\*Оформляется на бланке организации*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | № | |  | | | |  | |  | | | | | |
| На № |  | | | | | | ад | |  | | | |  | | Начальнику  Островецкого МРО  филиала Госэнергогазнадзора по Гродненской области  Харитонову В.А. | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  | | (адресат) | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |
| Об участии в комиссии по проверке готовности к ОЗП | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| Просим направить представителей органа госэнергогазнадзора для участия в комиссии нашей организации по проверке выполнения условий готовности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (потребителя тепловой энергии и (или) теплоисточника(ов)) | | | | | | | | | | | | | | | |
| к работе в осенне-зимний период 20\_\_\_/20\_\_\_ года. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактное лицо для согласования даты и времени участия в работе комиссии: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (должность, фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), контактный номер телефона) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |  | | | |
| (руководитель организации) | | | | | | | | | |  | (подпись) | | | | |  | (инициалы, фамилия) | | | |

*\* Оформляется на бланке организации.*