|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 9  УТВЕРЖДЕНА  распоряжением министерства энергетики и жилищно-коммунального хозяйства  Кировской области  от 12.05.2025 № 79 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФОРМА СПРАВОЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ,**  подтверждающая объем предоставленной коммунальной услуги по **водоотведению** по каждому многоквартирному дому  (в случае управления многоквартирным домом управляющей организацией или иным исполнителем коммунальных услуг) | | | | | |
| по |  | | за |  |  |
|  | (наименование организации) | |  | (месяц, год) |  |
|  |  |  |  |  |  |
| № п/п | Адрес жилого дома, МКД (населенный пункт; улица; номер дома) | Фактический объем коммунальной услуги по водоотведению, предоставленной в жилом помещении, не оборудованном индивидуальным прибором учета сточных вод, рассчитанный исходя из суммы объемов холодной и горячей воды (куб. м) | Фактический объем коммунальной услуги по водоотведению, определенный по индивидуальным приборам учета (куб. м) | Объем коммунального ресурса согласно счет-фактуре (акту) ресурсоснабжающей организации (куб. м) | Фактический объём коммунальной услуги, принятый в расчет субсидии  (куб. м) (гр.6=гр.3+гр.4)\*  или  (гр.6=гр.5)\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  | 0,000 |
| 2 |  |  |  |  | 0,000 |
| 3 |  |  |  |  | 0,000 |
| 4 |  |  |  |  | 0,000 |
| 5 |  |  |  |  | 0,000 |
| 6 |  |  |  |  | 0,000 |
| 7 |  |  |  |  | 0,000 |
| 8 |  |  |  |  | 0,000 |
| 9 |  |  |  |  | 0,000 |
| 10 |  |  |  |  | 0,000 |
| 11 |  |  |  |  | 0,000 |
| 12 |  |  |  |  | 0,000 |
| 13 |  |  |  |  | 0,000 |
| 14 |  |  |  |  | 0,000 |
| 15 |  |  |  |  | 0,000 |
| 16 |  |  |  |  | 0,000 |
| … |  |  |  |  | 0,000 |
|  | ИТОГО | **0,000** | **0,000** | **0,000** | **0,000** |
| \* если фактический объем коммунальных услуг на индивидуальное потребление меньше объема коммунального ресурса согласно счет-фактуре (акту) РСО | | | | | |
| \*\* если фактический объем коммунальных услуг на индивидуальное потребление больше объема коммунального ресурса согласно счет-фактуре (акту) РСО | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Достоверность и полноту сведений, указанных выше, подтверждаю: | | |  | СОГЛАСОВАНО: Представитель РСО | |
| Руководитель организации: | |  |  | Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| (подпись) (Ф.И.О.) | | |  | (подпись) | (Ф.И.О.) |
|  | | |  |  |  |
| М.П. |  |  |  | М.П. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | |  |  |  |  |
| Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | |  |  |  |
| (подпись) (Ф.И.О.) | | |  |  |  |
| Конт. тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |