|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 9УТВЕРЖДЕНАраспоряжением министерства энергетикии жилищно-коммунального хозяйства Кировской областиот 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.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |