

АКТ О ВВЕДЕНИИ ОГРАНИЧЕНИЯ РЕЖИМА ПОТРЕБЛЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ

от «18» сентября 2019 г. время 15 ч. 00 мин.

г. Москва/Московская область

(нужное подчеркнуть)

Наименование потребителя-юридического лица, ИНН, КПП, юридический адрес

ООО "ТТТ"

ФИО индивидуального предпринимателя, гражданина-потребителя, ИНН, пасп. данные

Договор энергоснабжения (купли-продажи) № 80350389 от _____

Место нахождения энергопринимающего устройства (адрес поставки) Химки,
Зосародня 1

Настоящий акт составлен:

Представителем(ями) Исполнителя (субисполнителя) _____

Представителем потребителя _____

(должность, подразделение, Ф.И.О.)

(должность, подразделение, Ф.И.О.)

и представителем инициатора введения ограничения инженером-инспектором
Зеленоградского ТО АО «Мосэнергосбыт» Баевым Д.Р.

о нижеследующем:

Введено полное/частичное (ненужное зачеркнуть) ограничение режима потребления электрической энергии в 15 час. 00 мин. «18» сентября 2019 г.

В отношении точки(ек) поставки: Химки дом
(указать наименование точки(ек)поставки согласно Акту разграничения или

фактическому присоединению в случае его отсутствия)

путём: ограничение обмотки ЗЭА(мфрт)
(указать технические мероприятия, посредством которых реализовано введение ограничения режима потребления,

Отключение обмотки ЗЭА(мфрт)
в том числе место установки отключаемых коммутационных аппаратов (при их наличии))

До уровня 100 % максимальной мощности / 551 кВт

При полном ограничении режима потребления: уровень потребления иных лиц, энергопринимающие устройства и (или) объекты которых технологически присоединены к устройствам и/или объектам потребителя-неплательщика _____ кВт

(при отсутствии иных лиц ставится прочерк)

Основание введения ограничения режима потребления задолженность по оплате электроэнергии

Электроустановки _____

(указать наименование)

опечатаны пломбой* Исполнителя (субисполнителя)/Инициатора № 10533715

10533714

*При срыве пломбы и самовольном подключении до устранения оснований для введения ограничения материалы по данному факту, содержащие признаки административного правонарушения будут переданы в органы внутренних дел для возбуждения дела об административном правонарушении.

Сведения о показаниях расчётного(ых) прибора(ов) учёта (далее - ПУ) на дату введения ограничения режима потребления:

Тип ПУ _____ Зав.№ _____ Показания _____

Тип ПУ _____ Зав.№ _____ Показания _____

Тип ПУ _____ Зав.№ _____ Показания _____

Тип ПУ _____ Зав.№ _____ Показания _____

Тип ПУ _____ Зав.№ _____ Показания _____

Причины, по которым не было введено ограничение режима потребления:

(заполняется в случае если ограничение режима потребления не было введено)

Подписи:

Представитель(ли) Исполнителя (субисполнителя): _____

подпись / расшифровка подписи

Представитель Инициатора введения ограничения: _____

подпись / расшифровка подписи

подпись / расшифровка подписи

Представитель Потребителя: _____

подпись / расшифровка подписи

Подписи лиц, подтверждающих отказ Потребителя от присутствия при составлении Акта или от его подписания

1. _____
Паспортные данные и адрес проживания, ФИО

2. _____
Паспортные данные и адрес проживания, ФИО