**На фирменном бланке**

Дата, номер

Директору Департамента

жилищно-коммунального хозяйства

Ивановской области

**СПРАВКА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО руководителя)*,подтверждаю, что по состоянию на 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юридического лица)* не получает средства из бюджета Ивановской области на основании иных нормативных правовых актов Ивановской области в целях возмещения недополученных доходов, возникающих в результате установления лицам, указанным в [статье 4](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW224&n=154187&dst=100022) Закона Ивановской области от 05.06.2015 № 52-ОЗ «О льготных тарифах на водоснабжение и водоотведение на территории Ивановской области», льготных тарифов на горячее водоснабжение, холодное водоснабжение и (или) водоотведение.

Наименование должности

руководителя

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**МП**