**Заявка на размещение объекта**

***Заявку на размещение объекта необходимо направить по электронному адресу*** *shiten@kryaradm.ru* *и /или SkorohodMA@kryaradm.ru*

*тел. контакта 8-(846-57) 2-19-53,*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование компании** |  |
| **ФИО контактного лица** |  |
| **Телефон** |  |
| **E-mail** |  |
| **Предпочтительная территория для размещения** |  |
| **Площадь застраиваемого участка** |  |
| **Сумма инвестиций в проект** |  |
| **Другие условия** |  |
| **Адрес предприятия** |  |
| **ИНН** |  |
| **ОГРН** |  |
| **Дата регистрации** |  |
| **Минимальная длина (м)** |  |
| **Минимальная ширина (м)** |  |
| **Категория земли** |  |
| **Вид производства** |  |
| **Класс опасности производства, в том числе пожароопасность** |  |
| **Санитарно- защитная зона (м)** |  |
| **Электроснабжение (МВт)/категория надежности** |  |
| **Газоснабжение: (куб/час), (куб/год)** |  |
| **Водоснабжение:****-общее (куб/сут)****- питьевая (куб/сут)****- техническая (куб/сут)** |  |
| **Водоотведение хозяйственно-бытовых стоков(куб/сут)**  |  |
| **Грузооборот автотранспортом (авт/сут, грузоподъемность)** |  |
| **Наличие ж/д путей (необходимость, грузооборот вагонов/ сут)** |  |
| **Количество рабочих мест, создаваемых при реализации проекта** |  |
| **Другие условия** |  |