

Imię i nazwisko

Miejscowość

Ulica.....

Nr domu/lokalu.....

Kod pocztowy, poczta.....

Telefony.....

ANKIETA PRZEDGAZYFIKACYJNA

*Celem niniejszej ankiety jest optymalne zaprojektowanie dostaw gazu do Państwa posesji**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> jestem zainteresowany (a)
odbiorem gazu | <input type="checkbox"/> nie jestem zainteresowany (a)
odbiorem gazu |
| <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na przejście gazociągiem przez moją nieruchomość | |
| <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na przejście gazociągiem przez moją nieruchomość | |

1. Przyłączenie do sieci gazowej dotyczy następującego obiektu:

.....
/budynek jednorodzinny, wielorodzinny, lokal mieszkalny, letniskowy, gospodarczy, usługowy, handlowy, itp./

zlokalizowanego:

/adres miejsca odbioru paliwa gazowego - miejscowość, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu, nr działki/

2. Przewidywany termin odbioru paliwa gazowego

/ rok/

3. Cel wykorzystania paliwa gazowego*:

- | | |
|---|---|
| a) gospodarstwo domowe: | b) handel, usługi, przemysł i inne: |
| <input type="checkbox"/> przygotowanie posiłków | <input type="checkbox"/> przygotowanie posiłków |
| <input type="checkbox"/> przygotowanie ciepłej wody | <input type="checkbox"/> przygotowanie ciepłej wody |
| <input type="checkbox"/> ogrzewanie pomieszczeń | <input type="checkbox"/> ogrzewanie pomieszczeń |
| <input type="checkbox"/> inne | <input type="checkbox"/> inne |

4. Przewidywane odbiorniki:

- kuchnia gazowa
- kocioł gazowy c.o. i c.w.u
- kocioł gazowy do podgrzania wody
- kocioł gazowy centralnego ogrzewania
- inne:

5. Obecnie wykorzystywane paliwo

/węgiel, miał, olej opałowy, gaz propan – buta itd./,

* - zaznaczyć odpowiedni kwadrat

Podpis: