

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)  | <input type="checkbox"/> nie jestem zainteresowany (a) |
| odbiorem gazu   | 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 .....

*/miesiąc, 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: .....