|  |
| --- |
| **ANKIETA OKREŚLAJĄCA WARUNKI PRZYŁĄCZENIA DO SIECI GAZOWEJ\*** |
| **Dane dotyczące klienta** |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko |   |
| Gmina | SZAFLARY |
| Miejscowość | SKRZYPNE / MARUSZYNA / BAŃSKA WYŻNA |
| Ulica |   |
| Numer budynku |   |
| Kod pocztowy | 34-424 |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony klienta Telefon |   |
| E - mail |   |
| **Obecnie wykorzystywane paliwa** |
| Węgiel kamienny |   | ton rocznie [t/rok] |
| Miał węglowy |   | ton rocznie [t/rok] |
| Lekki olej opałowy |   | ton rocznie [t/rok] |
| Ciężki olej opałowy |   | ton rocznie [t/rok] |
| Gaz propan-butan |   | ton rocznie [t/rok] |
| Inne (wymienić nazwę nośnika i jednostkę pomiaru ilości) |   |   |
| **Cel wykorzystania nośnika** |
| Cele socjalne (CWU i/lub KG)? |   | [tak/nie] |
| Cele grzewcze? |   | [tak/nie] |
| Cele technologiczne (należy wpisać jakie)? |   | [tak/nie] |
| **Moc cieplna (moc zainstalowanych urządzeń)** |
| Cele socjalne (CWU i/lub KG) |   | [KW] |
| Cele grzewcze |   | [KW] |
| Cele technologiczne |   | [KW] |
| Sezonowość/okresowość produkcji |   | opis |
| **W PRZYPADKU BRAKU MIEJSCA NA UDZIELENIE ODPOWIEDZI NA PYTANIA OTWARTE PROSZĘ O ZAŁĄCZENIE ODPOWIEDZI NA OSOBNEJ KARTCE**  |
|  |
| System pracy zmianowej |   | opis |
| Liczba dni pracy w tygodniu |   | [ilość] |
| Wiek urządzeń |   | [lat] |
| Czy dokonał zmiany nośnika w ciągu 5 lat | TAK / NIE | [tak/nie] |
| **Specyfika budynku** |
| Powierzchnia |   | [m²] |
| Czy budynek jest ocieplony, jeśli tak, podać (styropian 5, 10, 15 cm / wełna mineralna) |   | [nie/tak – czym?] |
| Ilość łazienek |   | [liczba łazienek] |
| Okna (tradycyjne, energooszczędne) |  | opis |
| **Pytania otwarte** |
| Czy rozważał Pan/Pani zmianę obecnie eksploatowanego nośnika na paliwo gazowe? |   | opis |
|
| Jaki termin wskazał by Pan/pani jako możliwy termin odbioru paliwa gazowego |   | [data] |
|
| **Końcowe ustalenia** |
| Godzinowe zapotrzebowanie na gaz ziemny |   | [m3/h] |
| Roczne zapotrzebowanie na gaz ziemny |   | [m3/rok] |
| Procentowe zapotrzebowanie na gaz w I kwartale | 35%  | [%] |
| Procentowe zapotrzebowanie na gaz w II kwartale | 20% | [%] |
| Procentowe zapotrzebowanie na gaz w III kwartale | 10%  | [%] |
| Procentowe zapotrzebowanie na gaz w IV kwartale | 35% | [%] |
| Uwagi (np. opis wzrostu zapotrzebowania na gaz w kolejnych latach) |   | opis |
|

\* Podanie powyższych danych jest dobrowolne

DATA:………………………………… PODPIS:………………………………