

.....  
.....  
(imię, nazwisko, nazwa firmy, adres)

telefon stacjonarny .....

telefon komórkowy .....

## ANKIETA PRZEDGAZYFIKACYJNA

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

### 1. Przyłączenie do sieci gazowej nastąpi do następującego obiektu:

.....  
/nazwa ,rodzaj-budynek , lokal mieszkalny, letniskowy, gospodarczy usługowi, handlowy, zakład produkcyjny, itp./

zlokalizowanego:.....

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

### 2. Przewidywany termin odbioru paliwa gazowego .....

### 3. Ilość mieszkań w budynku .....szt.

### 4. Cel wykorzystania paliwa gazowego\*:

#### a) gospodarstwo domowe:

przygotowanie posiłków

przygotowanie ciepłej wody

ogrzewanie pomieszczeń

#### b) handel, usługi, przemysł i inne:

Przygotowanie posiłków

przygotowanie ciepłej wody

ogrzewanie pomieszczeń

technologia: kotłownia

technologia: .....

### 5. Przewidywane odbiorniki:

kuchnia gazowa

o mocy:.....kW..... szt.

kocioł gazowy c.o. i c.w.u

o mocy:.....kW..... szt.

kocioł gazowy do podgrzania wody

o mocy:.....kW..... szt.

kocioł gazowy centralnego ogrzewania

o mocy:.....kW..... szt.

inne: .....

o mocy:.....kW..... szt.

inne: .....

o mocy:.....kW..... szt.

### 6. Powierzchnia ogrzewanych pomieszczeń:..... [m<sup>2</sup>]

### 7. Kubatura ogrzewanych pomieszczeń :..... [m<sup>3</sup>]

8. Co Pana / Pani zdaniem najbardziej wpływa na decyzję o przyłączeniu się do sieci gazowej ?

.....  
.....

9. Co dla Pana / Pani jest najważniejsze w procesie obsługi klienta przez dostawcę gazu

.....  
.....

Podpis: .....

