

WNIOSEK O OKREŚLENIE WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA

dla podmiotu **grupy przyłączeniowej B podgrupy I**, którego urządzenie, instalacje i sieć będą przyłączane do sieci dystrybucyjnej i który będzie odbierać gaz ziemny wysokometanowy w ilości **nie większej niż 10 m³/h** albo gaz ziemny zaazotowany w ilościach **nie większych niż 25 m³/h**
(Proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem i w przypadku wypełniania odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami)

1. Dane wnioskodawcy

MIASTO BYDGOSZCZ

Imię i Nazwisko i/lub nazwa

PESEL

NIP¹

REGON¹ oraz nr KRS lub CEIDG¹

BYDGOSZCZ

Miejscowość

JEZUICKA

Ulica

1

Numer domu / lokalu

85-102 BYDGOSZCZ

Kod pocztowy, poczta

Telefon(y)²

Adres e-mail²

Numer konta bankowego³

2. Adres do korespondencji²

(jeśli jest inny niż powyżej)

ADMINISTRACJA DOMÓW MIEJSKICH

BYDGOSZCZ "ADM" Sp. z o.o.

Miejscowość

ŚNIADECKICH

Ulica

1

Numer domu/lokalu

85-011 BYDGOSZCZ

Kod pocztowy, poczta

3. Wniosek dotyczy

- ☐ budowy nowego przyłącza gazowego
☐ zmiany warunków przyłączenia do sieci gazowej
znak:

z dnia

(wzrost/zmniejszenie poboru paliwa gazowego z istniejącego przyłącza gazowego)

- ☒ modernizacji/rozbudowy istniejącej instalacji gazowej
☐ zapytania o możliwość przyłączenia do sieci gazowej (np. w przypadku gdy wnioskodawca nie posiada tytułu prawnego do nieruchomości)

4. Dane obiektu przyłączanego do sieci

budynek / lokal, ☒ istniejący, ☐ projektowany

BUDYNEK MIESZKALNY WIELORO-

DZINNY FRONTOWY + OFICyna

Typ (proszę wpisać właściwy typ, np. budynek jednorodzinny, wielorodzinny, lokal mieszkalny, letniskowy, gospodarczy, usługowy, handlowy, zakład produkcyjny, itp).

BYDGOSZCZ

Gmina

BYDGOSZCZ

Miejscowość

JASNA

Ulica

9

Numer domu / lokalu / lub działki

DZ. NR 98

Kod pocztowy, poczta

4.1. Inne informacje mające wpływ na warunki przyłączenia:

- ☒ obiekt posiada przyłącze gazowe
☒ w obiekcie istnieje instalacja gazowa
☐ dotyczy nowej instalacji gazowej

lokalizacja gazomierza

lokalizacja szafki gazowej / kurka głównego

- ☒ dotyczy modernizacji, rozbudowy, remontu istniejącej instalacji gazowej

☒ ilość istniejących gazomierzy **9** szt.

☒ ilość proponowanych gazomierzy **8** szt.

- ☐ kubatura (m³) lub powierzchnia obiektu (m²) (w przypadku ogrzewania)

- ☒ inne informacje

WYMIANA INSTALACJI GAZOWEJ

W ZWIĄZKU Z REMONTEM BUDYNKU

PROJ. GAZOMIERZE NA KL. SCHOD.

(np. Miejsce usytuowania istniejących/proponowanych gazomierzy)