

PODANIE O URUCHOMIENIE PRZYŁĄCZA / URZĄDZENIA GAZOWEGO

(prosimy dostarczyć do EWE przed montażem gazomierza)

NUMER KLIENTA (wypełnia pracownik EWE)**WYPEŁNIA KLIENT**

Imię i Nazwisko

Adres przyłącza: ulica, numer domu

Kod pocztowy, Miejscowość

Numer telefonu

AKTUALNY ADRES DO KORESPONDENCJI

Kod pocztowy, Miejscowość

Ulica, numer domu

Adres e-mail

WYPEŁNIA INSTALATOR

Typ urządzenia gazowego	Ilość	Moc instalowanego urządzenia (kW)	Moc istniejącego urządzenia (kW)	Miejsce montażu urządzenia gazowego	Uwagi
Kuchnia gazowa					
Zasobnikowy gazowy podgrzewacz wody	pojemność:				
Kocioł gazowy c.o. z palnikiem atmosferycznym					
Kocioł gazowy jednofunkcyjny					
Kocioł gazowy wiszący lub stojący dwufunkcyjny					
Kocioł gazowy kondensacyjny					
Inne					
Moc urządzeń gazowych razem					

DANE FIRMY INSTALACYJNEJ

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

Ulica i numer domu, kod pocztowy oraz miejscowość

Numer telefonu

Numer uprawnień gazowych

.....
data wykonania instalacji gazowej

podpis i pieczęć instalatora

POWYKONAWCZA OPINIA KOMINIARSKA O SPRAWNOŚCI WENTYLACJI I MOŻLIWOŚCI ODPROWADZANIA SPALIN Z URZĄDZEŃ NA GAZ ZIEMNY

Oświadczam, że kanały wentylacyjne i/lub spalinowe zostały wykonane prawidłowo i są przystosowane do eksploatacji urządzeń na gaz ziemny. Potwierdzam prawidłowe podłączenie urządzenia gazowego do wskazanego przewodu kominowego.

Nr opinii..... z dnia
data

Numer uprawnień

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

WYPEŁNIA KIEROWNIK BUDOWY w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji gazowych

Oświadczam, że instalacja wewnętrzna na gaz ziemny została wykonana zgodnie z projektem, przepisami i normami oraz zgodnie z uzyskanym pozwoleniem na budowę.

nr z dnia
wydanym przez.....
Potwierdzam wykonanie próby szczelności instalacji wewnętrznej z wynikiem pozytywnym.
data

Numer uprawnień

podpis i pieczęć kierownika budowy/robót

WYPEŁNIA EWE

Potwierdzam przeprowadzenie kontrolnej próby szczelności instalacji wewnętrznej. Ciśnienie próby(mbar) Czas trwania próby.....(min)

Ciśnienie wyjściowe za gazomierzem(mbar) Działanie zaworu szybkozamykającego SAV: górne(mbar) dolne..... (mbar)

Działanie zaworu wydmuchowego SBV Zamknięcie zaworu głównego

Numer Typ gazomierza Stan gazomierza

Uwagi Działu Eksploatacji:.....

.....
data uruchomienia przyłącza gazowego

.....
podpis pracownika EWE

Szanowni Państwo,

wypełnione podanie o uruchomienie przyłącza/urządzenia gazowego prosimy dostarczyć do EWE:

- osobiście do jednego z Biur Obsługi Klienta:

1. BOK Międzyrzecz – ul. 30 Stycznia 67 (poniedziałek-czwartek: 8:00-16:00; piątek: 8:00-13:00)
2. BOK Krosno Odrzańskie – ul. Poznańska 88
(poniedziałek, wtorek, czwartek: 8:00-16:00; piątek: 8:00-13:00; środa: zamknięte)
3. BOK Rzepin – ul. Słubicka 12 (poniedziałek, wtorek, czwartek: 8:00-16:00; piątek: 8:00-13:00; środa: zamknięte)
4. BOK Wieluń – ul. Wojska Polskiego 2
(poniedziałek, wtorek, czwartek: 8:00-16:00; piątek: 8:00-13:00; środa: zamknięte)

- pocztą na adres:

EWE energia sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 67
66-300 Międzyrzecz

- drogą elektroniczną:

bok@ewe.pl

Dokument przed dostarczeniem do naszej firmy powinien zostać wypełniony przez:

- właściciela budynku,
- osobę upoważnioną do wydania powykonawczej opinii kominiarskiej,
- instalatora, który posiada aktualne uprawnienia gazowe,
- kierownika budowy, który poświadcza zgodność wykonanych prac z projektem.

Zgodnie z umową kompleksową dostarczania gazu ziemnego montaż gazomierza nastąpi w terminie siedmiu (7) dni roboczych od dnia doręczenia EWE podpisanej przez Klienta Umowy kompleksowej wraz z prawidłowo wypełnionym „Podaniem o uruchomienie przyłącza/urządzenia gazowego” oraz po uregulowaniu wszelkich należności wobec EWE, nie wcześniej jednak niż po 30 dniach od wybudowania przyłącza gazowego.

Z chwilą otrzymania niniejszego podania pracownik naszej firmy skontaktuje się z Państwem w celu ustalenia (uwzględniające możliwość techniczne i organizacyjne EWE) terminu montażu gazomierza.