

....., dnia

**Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej
„PEC” w Świdniku Sp. z o.o.
ul. Norwida 9
21-040 Świdnik**

**WNIOSEK
O OKREŚLENIE WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA**

WĘZŁA CIEPLNEGO DO SIECI CIEPŁOWNICZEJ/
INSTALACJI ODBIORCZEJ ZA GRUPOWYM WĘZŁEM CIEPLNYM

(wypełnia wnioskodawca **posiadający tytuł prawny** do korzystania z obiektu, do którego będzie dostarczane ciepło z sieci ciepłowniczej)

Na podstawie § 4 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 15 stycznia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemów ciepłowniczych (Dz. U. Nr 16 poz. 92) występujemy o przyłączenie do sieci ciepłowniczej węzła cieplnego / instalacji odbiorczej za grupowym węzłem cieplnym w obiekcie:

.....
(nazwa obiektu, adres)

A. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

A.1. Nazwa wnioskodawcy	
Pełna nazwa wnioskodawcy	
Skrócona nazwa wnioskodawcy	

A.2. Siedziba wnioskodawcy		
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica i numer
Telefon		Fax, e-mail

A.3. Dane rejestrowe		
Forma prawna wnioskodawcy		
NIP	REGON	PESEL
Wyciąg z rejestru <input type="checkbox"/> posiada (załącznik nr 1) <input type="checkbox"/> nie posiada		
Numer rejestrowy		

A.4. Przedstawiciel wnioskodawcy upoważniony do kontaktów z „PEC” w Świdniku Sp. z o.o.	
Imię i nazwisko	
Telefon	Fax

A.5. Projektant upoważniony do kontaktów z „PEC” w Świdniku Sp. z o.o.	
Biuro projektowe	
Imię i nazwisko projektanta	
Telefon	Fax

B. Informacje dotyczące obiektu ⁽¹⁾

B.1. Lokalizacja obiektu	
ŚWIDNIK	
Ulica	Nr nieruchomości
B.1.1. Lokalizacja węzła cieplnego w obiekcie (załącznik nr 2 - z zaznaczonym węzłem cieplnym)	
Ulica	Nr

B.2. Dane dotyczące obiektu	
Przeznaczenie	Kubatura ogrzewanych pomieszczeń [m ³]
Powierzchnia ogrzewanych pomieszczeń [m ²]	

B.3. Informacje dotyczące instalacji odbiorczych					
<input type="checkbox"/> nowa		<input type="checkbox"/> istniejąca		<input type="checkbox"/> modernizowana	
Rodzaj instalacji odbiorczych		Parametry		Materiał instalacji odbiorczych	
		temp. obliczeniowa [°C]	ciśnienie dop. [kPa]		
1.	centralne ogrzewanie				
2.	ciepła woda użytkowa				
3.	wentylacja				
4.	technologia				
5.	inne				
6.	inne				

B.4. Zamówiona moc cieplna			
1.	centralne ogrzewanie	$Q_{co} =$	kW
2.	ciepła woda użytkowa średnia godzinowa	$Q_{cw}^h_{sr} =$	kW
3.	ciepła woda użytkowa maksymalna godzinowa	$Q_{cw}^h_{max} =$	kW
4.	Wentylacja	$Q_w =$	kW
5.	technologia**	$Q_{tech} =$	kW
6.	Inne	$Q_i =$	kW
Całkowita moc cieplna zamówiona (suma poz.1,3,4, 5,6)		$\Sigma Q =$	kW
Minimalny pobór mocy cieplnej poza sezonem grzewczym		$Q_{min} =$	kW

B 5. Proponowany przez wnioskodawcę termin rozpoczęcia poboru ciepła:
--

C.ZAŁĄCZNIKI:

1.	Kopia wyciągu z rejestru wg A.3.
2.	Plan zabudowy bądź szkic sytuacyjny obiektu, do którego dostarczane będzie ciepło w stosunku o istniejącej sieci ciepłowniczej oraz innych obiektów i urządzeń uzbrojenia terenu z zaznaczonym węzłem cieplnym wg B.1.
3.	Dokument potwierdzający tytuł prawny*** wnioskodawcy do korzystania z obiektu, do którego będzie dostarczone ciepło (2).
4.	Harmonogram poboru mocy cieplnej na cele technologiczne wg B.4.

Objaśnienia:

- (1) - w przypadku podłączenia do sieci cieplnej więcej niż jednego węzła, należy wypełnić stronę nr 2, odrębnie dla każdego dodatkowego węzła cieplnego.
 - (2) - w przypadku, gdy podmiot posiada tytuł prawny w formie: użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia, należy załączyć potwierdzoną notarialnie zgodę lub upoważnienie właściciela, użytkownika wieczystego obiektu.

- oznaczyć właściwe pole (x)

*- niepotrzebne skreślić

** - w przypadku poboru ciepła dla celów technologicznych należy dołączyć harmonogram poboru mocy cieplnej.

***- tytuł prawny (własność, użytkowanie wieczyste, użytkowanie, najem, dzierżawa, użyczenie) *

.....
podpis i pieczęć
 osoby/osób, uprawnionej/nych)*do składania oświadczeń
 woli w imieniu wnioskodawcy

UPOWAŻNIENIE WNIOSKODAWCY

Upoważniam niżej wymienioną osobę/ instytucję)* do prowadzenia w moim imieniu spraw związanych z przyłączeniem do sieci ciepłowniczej obiektu.

Imię i nazwisko, bądź pełna nazwa firmy		
Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr nieruchomości	
Telefon	Faks	E-mail

.....
podpis i pieczęć
osoby/osób)*uprawnionej/ych)*do składania oświadczeń woli
w imieniu wnioskodawcy