

ЗАПРОС

о расчете планируемого максимального часового расхода газа.



Акционерное Общество

«ЕКАТЕРИНБУРГГАЗ»

Отдел по работе с клиентами

620026, Екатеринбург, ул. Белинского, строение 37

Тел.: 272-37-77 E-mail:

№ _____ " _____ " _____ 2020.

1. **Сведения о Заявителе.** ф/л или ИП)
 (
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Место жительства (регистрации):
 индекс _____ город _____
 ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____
 Почтовый адрес:
 индекс _____ город _____
 ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____
 Контактный телефон:* _____ e-mail:* _____
2. **Местонахождение объекта капитального строительства.***
 индекс _____ город _____
 ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____
3. **Направления использования газа**
 Пищеприготовление Горячее водоснабжение Отопление
4. **Характеристика использования газа:**
 Предполагаемая отапливаемая площадь _____ м².
 Состав газопользующего оборудования

<input type="checkbox"/> Котел	_____ шт.	_____ кВт
Плита:		
<input type="checkbox"/> 4-х конфорочная	_____ шт.	_____ кВт
<input type="checkbox"/> 2-х конфорочная	_____ шт.	_____ кВт
Варочная поверхность:		
<input type="checkbox"/> 4-х конфорочная	_____ шт.	_____ кВт
<input type="checkbox"/> 2-х конфорочная	_____ шт.	_____ кВт
<input type="checkbox"/> Водонагреватель	_____ шт.	_____ кВт
<input type="checkbox"/> Печная горелка	_____ шт.	_____ кВт
<input type="checkbox"/> Конвектор	_____ шт.	_____ кВт
<input type="checkbox"/> Калорифер	_____ шт.	_____ кВт
<input type="checkbox"/> Иное	_____ шт.	_____ кВт

Иные характеристики использования газа (определяются заявителем в случае необходимости)

Заявитель/представитель _____ (подпись)

Доверенность № _____ от _____ 2020 _____ г.

Запрос принял _____ (подпись)