



SIME POLSKA SP. Z O.O.

UL. 1 MAJA 18

96-500 SOCHACZEW

TEL. 22 10 25 300

E-MAIL: info@simepolska.pl

ZGŁOSZENIE

☐ WŁAŚCICIELA ☐ ZARZĄDCY OBIEKTU

(zaznaczyć właściwe)

GOTOWOŚCI INSTALACJI GAZOWEJ DO NAPEŁNIENIA GAZEM ZIEMNYM

Numer Klienta _____

Wypełnia Klient

Imię i nazwisko Klienta

Adres zamieszkania/ siedziba

Kod pocztowy, miejscowość

Numer telefonu

NIP (dot. Przedsiębiorców)

REGON (dot. Przedsiębiorców)

Niniejszym zgłaszam gotowość instalacji gazowej wykonanej w obiekcie _____ położonym w _____ przy ul. _____, _____, _____, numer ewidencyjny działki _____ do napełnienia gazem ziemnym.

Data zgłoszenia: ____ - ____ - ____ r.

Podpis Klienta

Wypełnia Instalator

Rodzaj odbiornika	Ilość odbiorników (szt.)	Moc odbiornika (kW)	Razem moc (kW)	Uwagi
kuchnia gazowa 4-palnikowa				
przepływowy podgrzewacz wody				
kocioł gazowy				
kocioł gazowy dwufunkcyjny c.o. i c.w.u				
urządzenie technologiczne				

Dane Instalatora:

Imię i nazwisko / Firma

Adres zamieszkania / siedziba (ulica, nr domu, nr lokalu)

Kod pocztowy, miejscowość

Numer telefonu

Numer uprawnień

Data wykonania instalacji gazowej

podpis i pieczęć Instalatora

Wypełnia Kierownik budowy

Imię i nazwisko

Numer uprawnień

Oświadczam, że wewnętrzna instalacja gazowa została wykonana zgodnie z projektem, pozwoleniem na budowę nr _____ z dnia ____-____-____ r., wydanym przez _____, oraz z obowiązującymi przepisami.

Główna próba szczelności została wykonana w dniu ____-____-____ r, z wynikiem pozytywnym.

Data sporządzenia oświadczenia: ____-____-____ r.

Podpis i pieczęć Kierownika budowy

Wypełnia Kominarz

Imię i nazwisko

Numer uprawnień

Numer i data wydania opinii kominarskiej o sprawności wentylacji, przewodów spalinowych i zabezpieczenia przeciwpożarowego pomieszczeń.

Oświadczam, że przewody kominowe w obiekcie zostały wykonane prawidłowo, zgodnie z projektem budowlanym i obowiązującymi przepisami, są one szczelne, drożne i przystosowane do użytkowania urządzeń gazowych. Urządzenie/ urządzenia (zaznaczyć właściwe) gazowe zostały prawidłowo podłączone do kanału kominowego.

Data sporządzenia oświadczenia: ____-____-____ r.

Podpis i pieczęć Kominarza

Wypełnia SIME Polska

Data wpływu zgłoszenia

Numer zgłoszenia

Podpis i pieczęć pracownika SIME Polska