

podpis pracownika PSG

dzień - miesiąc - rok
data wpływu wniosku do PSGZapraszamy na naszą stronę
<https://www.psgaz.pl/dla-klienta>

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY (np. Właściciel/Współwłaściciel/Zarządca/Administrator nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie)**WNIOSKODAWCA**

Imię		Nazwisko		Nazwa firmy ¹	
PESEL		NIP ¹		REGON ¹	
Miejscowość		Ulica		Gmina	
				Nr domu - Nr lokalu - Kod pocztowy	
Pocztą		Nr telefonu ²		Adres e-mail ²	

ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY (jeśli inny niż w pkt. 1)

Miejscowość	Ulica	Nr domu - Nr lokalu
Gmina	Pocztą	Kod pocztowy

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE**ADRES NIERUCHOMOŚCI (BUDYNKU, LOKALU)**

Gmina	Miejscowość	Nr działki
Ulica	Nr domu - Nr lokalu	Kod pocztowy

3. ZAKRES ZGŁOSZENIA (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

Zgłaszam do napełnienia gazem instalację w budynku wskazanym w pkt 2 i oświadczam, że ta instalacja:

☐ 3.1 została wykonana zgodnie z projektem budowlanym lub warunkami pozwolenia na budowę lub zgłoszeniem wykonywania robót budowlanych oraz przepisami (zaznaczyć w przypadku budowy nowej / rozbudowy instalacji gazowej):

- protokół z pozytywnej głównej próby szczelności³ z dnia: - -
- protokół z odbioru końcowego kominów z przewodami kominowymi, wentylacyjnymi, spalinowymi⁴ z dnia: - -
- numer umowy o przyłączenie lub numer warunków przyłączenia do sieci gazowej: (wpisać w przypadku budowy nowego przyłącza gazowego)

☐ 3.2 była wyłączona z użytku na okres dłuższy niż 6 miesięcy lub prowadzono na niej prace,

- protokół z pozytywnej głównej próby szczelności³ z dnia: - -
- protokół z odbioru końcowego kominów z przewodami kominowymi, wentylacyjnymi, spalinowymi⁴ z dnia: - -

☐ 3.3 była wyłączona z użytku na okres krótszy niż 6 miesięcy i nie prowadzono na niej prac.**4. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY** (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe. W przypadku ujawnienia nieprawdziwości danych lub w przypadku działania bez umocowania lub przekroczenia umocowania do reprezentacji Właściciela/Współwłaściciela nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie, zobowiązuję się pokryć wszelkie szkody, jakie z tego tytułu poniesie Polska Spółka Gazownictwa sp. z o.o. (dalej PSG), również w przypadku roszczeń osób trzecich.

Zobowiązuję się, na prośbę PSG, okazać dokumenty wskazane w pkt 3.

¹ Pole wymagane dla klientów zlecających usługę w ramach prowadzonej działalności gospodarczej. W przypadku jednostek samorządu terytorialnego prosimy podać nazwę jednostki, na którą będzie wystawiona faktura VAT.

² Podając adres e-mail i/lub numer telefonu Wnioskodawca wyraża zgodę na otrzymywanie powiadomień, informacji, wezwań i decyzji związanych z wnioskiem za pośrednictwem podanego adresu e-mail i/lub numeru telefonu.

³ W przypadku gdy instalacja gazowa nie została napełniona paliwem gazowym w okresie 6 miesięcy od daty przeprowadzenia głównej próby szczelności, doszło do przebudowy lub remontu instalacji gazowej lub instalacja gazowa została wyłączona z użytkowania na okres dłuższy niż 6 miesięcy – próbę tę należy przeprowadzić ponownie.

⁴ Protokół/opinię kominarską mogą sporządzić i podpisać osoby posiadające odpowiednie uprawnienia:

- osoby posiadające kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominarskim – w odniesieniu do przewodów dymowych oraz grawitacyjnych przewodów spalinowych i wentylacyjnych,

- osoby posiadające uprawnienia budowlane w odpowiedniej specjalności - w odniesieniu do przewodów kominowych oraz do kominów przemysłowych, kominów wolno stojących oraz kominów lub przewodów kominowych, w których ciąg kominowy jest wymuszony pracą urządzeń mechanicznych.

5. ZGODY (właściwie zaznaczyć krzyżykiem)

- ☐ Wyrażam zgodę na przysyłanie przez PSG faktur i dokumentów księgowych w formie elektronicznej na podany przeze mnie adres e-mail.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PSG informacji handlowych dotyczących innych usług świadczonych przez PSG, za pośrednictwem:
- ☐ połączenia telefonicznego na podany przeze mnie numer telefonu,
- ☐ wiadomości SMS/MMS na podany przeze mnie numer telefonu,
- ☐ poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres e-mail,
- ☐ poczty tradycyjnej na podany przeze mnie adres korespondencyjny.

6. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polska Spółka Gazownictwa sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Wojciecha Bandrowskiego 16, 33-100 Tarnów.

Szczegółowe informacje o prawach i obowiązkach w tym zakresie do wglądu na stronie www.psgaz.pl/obowiazek-informacyjny-umowa-dystrybucyjna.



- -
dzień miesiąc rok

czytelny podpis Wnioskodawcy lub Pełnomocnika