

PSG sp. z o.o.
Oddział w Zabrze
41-800 Zabrze, ul. Szczęść Boże 11

Telefon: 32 398 50 00
Fax: 32 271 78 01
E-mail: gazyfikacje@zabrze.psgaz.pl

ANKIETA

Szanowni Państwo

Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o wypełnienie poniższej ankiety, która ma na celu poznanie Państwa zapotrzebowania na gaz ziemny.
Wyniki poniższej ankiety zostaną wykorzystane przez PSG Sp. z o.o. Oddział w Zabrzu do celów związanych z gazyfikacją Państwa miejscowości.
Prosimy o przekazanie wypełnionych i podpisanych ankiet.

Prosimy zaznaczyć wybraną odpowiedź znakiem „x” lub uzupełnić w wykropkowanych miejscach

1. Czy jesteście Państwo zainteresowani korzystaniem z gazu ziemnego?

TAK NIE

Jeśli TAK to proszę odpowiedzieć na pozostałe pytania.

2. Przewidywany termin rozpoczęcia odbioru paliwa gazowego:
3. Użytkownik gazu:

A. Gospodarstwo domowe:

1. Typ budynku:

jednorodzinny
 wielorodzinny

2. Cel wykorzystania paliwa gazowego:

przygotowanie posiłków
 przygotowanie ciepłej wody użytkowej
 ogrzewanie pomieszczeń
 inne (jakie)?

powierzchnia ogrzewalna budynku [m²]

3. Informacje dotyczące budynku (miejsce odbioru gazu):

istniejący (rok budowy)

planowany (rok ukończenia)

w trakcie budowy (rok ukończenia)

B. Handel, Usługi, Inne:

1. Cel wykorzystania paliwa gazowego:

przygotowanie posiłków
 przygotowanie ciepłej wody użytkowej
 ogrzewanie pomieszczeń
 technologia procesu produkcyjnego
 inne (jakie)?

powierzchnia ogrzewalna budynku [m²]

2. Moc zainstalowanych urządzeń:[kW]

3. Rodzaj i roczne zużycie wykorzystywanego obecnie do celów grzewczych paliwa:

węgiel (miał).....(tona/rok)
 olej opałowy(litr/rok)
 energia elektryczna..... (kWh/rok)
 gaz propan- butan(litr/rok)
 inne (jakie)?.....

Dane osobowe:

Imię i Nazwisko Właściciela:

Adres do korespondencji:

Adres/lokalizacja budynku-budowy (numer działki budowlanej):

Telefon kontaktowy/e-mail:

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y że przyłączenie do sieci gazowej związane jest z koniecznością uiszczenia opłaty przyłączeniowej zgodnie z obowiązującą Taryfą „Na świadczenie usług dystrybucji paliw gazowych usług regazyfikacji skroplonego gazu ziemnego”.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z gazyfikacją osiedla/miejscowości, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dziennik Ustaw nr 133.

Powyższa zgoda NIE OBEJMUJE zgody na przetwarzanie danych do celów marketingowych.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis

DZIĘKUJEMY

Dziękujemy za poświęcony nam czas i wypełnienie ankiety. Dołożymy wszelkich starań, aby byli Państwo zadowoleni z naszych usług i mogli korzystać z wygodnego i ekologicznego paliwa, jakim jest gaz ziemny.