

ЗРАЗОК

Голові правління
ПАТ «Гадячгаз»
Шестерненко Д.І.
від _____

З А Я В А

Прошу направити представника ПАТ «Гадячгаз» на вузол обліку газу

(назва підприємства)

який знаходиться за адресою _____

(місто, село, назва вулиці, номер будинку)

для _____

(вид робіт)

При цьому забезпечуємо наявність оригіналів документації у відповідності до глави 4 та глави 6 розділу X Кодексу газорозподільних систем, затвердженого постановою НКРЕКП від 30.09.2015р. №2494 та зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06.11.2015р. за №1379/27824

Додаткові відомості про об'єкт газоспоживання:

(назва монтажної організації, яка буде проводити роботи на вузлі обліку газу)

(дата останньої перевірки засобів вимірювальної техніки)

Чи ведеться споживання природного газу на підприємстві:

- так
 ні

Облік природного газу на період перевірки засобів вимірювальної техніки проводити згідно:

- показників власних дублюючих/підмінних засобів вимірювальної техніки
 за середньодобовим значенням за попередні три аналогічні періоди
 опломбування вхідної засувки в закритому положенні

Оплату гарантуємо.

Споживач повинен надати заяву щодо необхідності проведення робіт на вузлі обліку газу за 10 робочих днів до початку робіт, за винятком, виникнення аварійних ситуацій (витік газу, зупинка лічильника тощо).

Відповідальна особа
та контактний номер телефону

(П.І.П., тел.)

(керівник підприємства.)

(П.І.П.)