

WNIOSEK

o przeprowadzenie badania prawidłowości działania układu kontrolno-rozliczeniowego



Miejska Energetyka Ciepła Piła Sp. z o.o.
ul. Kaczorska 20, 64-920 Piła, tel. +48 / 67 215 16 30, bok@mecpila.pl

.....,20.....
(miejscowość) (data)

Umowa Kompleksowa dostarczania ciepła nr¹
z dnia

1. Dane odbiorcy

Imię i Nazwisko / nazwa firmy ²	
Adres zamieszkania / siedziby firmy ²	
Telefon kontaktowy	

2. Miejsce montażu urządzenia kontrolno-pomiarowego (wypełnić jeśli inny niż wskazany powyżej):

Imię i Nazwisko / nazwa firmy ²	
Adres zamieszkania / siedziby firmy ²	

Oświadczam, że w przypadku prawidłowego funkcjonowania układu pomiarowo-rozliczeniowego, zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonania jego sprawdzenia.

ODBIORCA

.....
(data i czytelny podpis)

SPRZEDAWCA

.....
(data i czytelny podpis)

¹ Pola oznaczone kolorem szarym wypełnia odbiorca.

² Niepotrzebne skreślić.