

Bilgi Formu

1. Adres Bilgileri:

Başvuru Tarihi : .../... / 20....

Tesisin Adı/Adresi:			
Bina ID:		CRM No:	
Koordinat Bilgisi:			
Tesis Telefon:		Tesis Faks:	
Tesis İlgili Kişi:		Cep Telefonu:	
İlgili İç Tesisat Firması:		İç Tesisat Sertifika No:	
İlgili İç Tesisat Yetkilisi:		Cep Telefonu:	

2. Talep Edilen Kapasite Bilgisi:

Sıra No:	Kapasite (m ³ //h)	Giriş Basıncı (Pg)	Çıkış Basıncı (Pç)	Duvar Tipi Kutu	Yer Tipi Kutu	MS İstasyonu	RMS İstasyonu
1							
2							
3							
4							
5							

3. Tüketim, Sayaç ve Korrektör Bilgisi:

	Ölçüm Hattı-1	Ölçüm Hattı-2	Ölçüm Hattı-3	Ölçüm Hattı-4	Ölçüm Hattı-5
Saatlik (m ³)					
Günlük (m ³)					
Aylık (m ³)					
Yıllık (m ³)					
Sayaç Tipi /adet					
Q-Min / Q-Max.					
Sayaç Yeri					
Korrektör Tipi /adet					
Korrektör Yeri					

4. Doğal Gazın Kullanılacağı Üniteler ve Teknik Tanımları (Kullanılan mevcut cihazlar) :

Sıra No:	Cihaz	Adet	Tip	Kapasite (m ³ //h)	Isıtılacak Alan	Çalışma Basıncı (barg)	Cihazların Devrede Kalma Süresi (Gün-Saat)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

5. Tahmini Talep Edilen İstasyon Yeri / Konumu*:

--

**İstasyon kurulacak müşteriler için doldurulacak olup, talep edilen istasyon yeri için taslak yer beyanı yapılmalıdır.*

6. Formu Dolduran Yetkililer Bilgisi:**

Tesis Yetkilisi (İsim-Soy İsim-İmza-Kaşe)	İç Tesisat Firma Yetkilisi (İsim-Soy İsim-İmza-Kaşe)

***Beyan ettiğimiz verilerin doğruluğunu kabul ediyor, ilgili veriler ışığında çalışma yapılmasını onaylıyoruz.*

7. Dağıtım Şirketi Onaylar:

Proje Tasarım Birimi:	İşletme Bakım Birimi:
İç Tesisat Birimi:	Şebeke Ölçüm Birimi:
Kurumsal Müşteriler Birimi:	Yapım Kontrol Firması: