ZI Zgłoszenie gotowości instalacji do przyłączenia
Oświadczenie o stanie technicznym instalacji

TAURON DYSTRYBUCJA

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Oznaczenie podmiotu zgłaszającego instalację do przyłączenia

Imię i nazwisko/Nazwa firmy

PESEL/NIP

Tel. stacjonarny

Tel. komórkowy

E-mail

Ulica

Nr domu / Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Adres do korespondencji ☐ taki jak adres zamieszkania/siedziba firmy ☐ inny, wpisz poniżej

Ulica

Nr domu / Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Umowa o przyłączenie

Nr umowy / Nr sprawy

Data zawarcia umowy

Niniejszym zgłaszam gotowość przyłączenia do sieci dystrybucyjnej instalacji elektrycznej (od miejsca rozgraniczenia własności) w poniższym obiekcie:

Dane obiektu

Określić obiekt (np.: budynek mieszkalny wielolokalowy, jednorodzinny itp.)

Ulica

Nr domu / nr adm. / Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

WLZ wymaga podłączenia ☐ Tak ☐ Nie

Data i czytelny podpis zgłaszającego

Dane składającego oświadczenie o stanie technicznym instalacji

☐ Właściciel obiektu* ☐ Zarządca obiektu* ☐ Uprawniony elektroinstalator**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy

Ulica

Nr domu / Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

* Działając jako właściciel obiektu/zarządzający obiektem, na podstawie dokumentacji obiektu, w tym protokołu sprawdzenia i badania instalacji elektrycznej oświadczam, że instalacja elektryczna w powyższym obiekcie (od miejsca rozgraniczenia własności) została wykonana i sprawdzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nadaje się do załączenia pod napięcie.

** Działając jako elektryk, nr świadectwa kwalifikacyjnego w zakresie dozoru _____, na podstawie dokumentacji obiektu oraz przeprowadzonego sprawdzenia i badania instalacji elektrycznej oświadczam, że instalacja elektryczna w powyższym obiekcie (od miejsca rozgraniczenia własności) została wykonana i sprawdzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nadaje się do załączenia pod napięcie, za co przyjmuję całkowitą odpowiedzialność.

☐ Lista lokali (mieszkań) wraz z przepisanymi mocami przyłączeniowymi dla budynku wielolokalowego lub zespołu budynków jednorodzinnych

☐ Kopia decyzji pozwolenia na budowę lub zgłoszenia (dotyczy przyłączenia obiektów w budowie)

☐ Inne

Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Adres korespondencyjny:
TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.
40-389 Katowice, ul. Lwowska 23

Telefoniczna Obsługa Klienta:
32 606 0 616
(opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne, zgodnie z taryfą operatora)

Elektroniczna Obsługa Klienta:
info@tauron-dystrybucja.pl

Zapisz jako Drukuj