

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU*

- o wydanie informacji technicznej o możliwości przyłączenia do sieci ciepłowniczej
- o określenie warunków przyłączenia do sieci ciepłowniczej węzła cieplnego/instalacji odbiorczej

DANE WNIOSKODAWCY/PEŁNOMOCNIKA

Imię i nazwisko lub pełna nazwa firmy		
Adres zamieszkania/siedziby (ulica,numer,kod pocztowy,miasto)		
Telefon kontaktowy		email
PESEL/NIP		REGON
Adres korespondencyjny (tylko gdy jest inny od adresu zamieszkania)		

Imię i nazwisko lub pełna nazwa firmy		
Adres zamieszkania/siedziby (ulica,numer,kod pocztowy,miasto)		
Telefon kontaktowy		email
PESEL/NIP		REGON
Adres korespondencyjny (tylko gdy jest inny od adresu zamieszkania)		

Imię i nazwisko lub pełna nazwa firmy		
Adres zamieszkania/siedziby (ulica,numer,kod pocztowy,miasto)		
Telefon kontaktowy		email
PESEL/NIP		REGON
Adres korespondencyjny (tylko gdy jest inny od adresu zamieszkania)		

* właściwe zaznaczyć

Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej Nowy Targ Sp. z o.o.

ul. Powstańców Śląskich 1, 34-400 Nowy Targ

tel. 18 266 23 82, e-mail: sekretariat@mpecnowytarg.pl

www.mpecnowytarg.pl

KRS 0000043037, NIP: 735-001-02-50, REGON: 490761831

Nr konta bankowego: Bank Ochrony Środowiska S. A. 25 1540 1115 2043 0000 0769 0001