

WNIOSEK WYPEŁNIJ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

## ZAPOTRZEBOWANIE MOCY I ENERGII DLA ZESPOŁU BUDYNKÓW JEDNORODZINNYCH

### WNIOSKOWANY RODZAJ PRZYŁĄCZA:

- kablowe  
 napowietrzne

### MOC PRZYŁĄCZENIOWA:

Rodzaj obiektu (dom jednorodzinny, dom jednorodzinny z dwoma lokalami mieszkalnymi, obwód administracyjny, oświetlenie terenu)	Ilość obiektów	Ilość układów pomiarowych	Ilość faz	Wnioskowana jednostkowa moc przyłączeniowa <sup>1)</sup> [kW]
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	
			<input type="checkbox"/> 1faz. <input type="checkbox"/> 3faz.	

<sup>1)</sup> Podaj wartość mocy przyłączeniowej dla pojedynczego układu pomiarowego: w domu, w lokalu w domu z dwoma lokalami mieszkalnymi, dla obwodu administracyjnego, itd.

Roczne przewidywane zapotrzebowanie energii elektrycznej [kWh]

Przewidywany termin rozpoczęcia poboru energii [rok/kwartał]

Realizacja etapowa (poniżej wpisz szczegóły):

### WAŻNE:

Plan zabudowy dołączony do wniosku o określenie warunków przyłączenia musi zawierać przynajmniej: geodezyjny podział działek (istniejący lub projektowany) oraz układ ciągów komunikacyjnych.

Brak powyższego załącznika lub dołączenie załącznika, który nie spełnia powyższych wytycznych, będzie skutkowało pozostawieniem wniosku o określenie warunków przyłączenia bez rozpoznania.

Data:            -            -

Czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika