



PRZEDSIĘBIORSTWO ENERGETYKI CIEPLNEJ
w Suwałkach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
16-400 Suwałki, ul. Przemysłowa 6A

Suwałki, dnia

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres lub oznaczenie wnioskodawcy)

WNIOSEK

o przeprowadzenie termicznej dezynfekcji instalacji c.w.u.

Adres budynku: Suwałki ul.

Terminy przeprowadzenia dezynfekcji termicznej:

data godzina od - do

data godzina od - do

data godzina od - do

data godzina od - do

data godzina od - do

data godzina od - do

data godzina od - do

Maksymalna temperatura ciepłej wody użytkowej w trakcie dezynfekcji °C

Osoba odpowiedzialna ze strony Odbiorcy:

Telefon do kontaktu:

Oświadczam, że znam obowiązki Odbiorcy ciepła i zasady przeprowadzania dezynfekcji termicznej instalacji c.w.u. wynikające z „Instrukcji przeprowadzania dezynfekcji termicznej w instalacjach ciepłej wody użytkowej” (Zarządzenie nr 1 Prezesa Zarządu PEC w Suwałkach Sp. z o.o. z dnia 14.01.2019 r.).

.....

podpis wnioskodawcy