..............................................................

..............................................................

..............................................................

(oznaczenie wnioskodawcy – nazwa firmy, adres, regon, NIP)

**dane osoby upoważnionej do kontaktu:**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko: | ……………………….…. |
| telefon: | ………………………….. |
| e-mail: | ………………………….. |

**Operator Gazociągów Przesyłowych   
GAZ - SYSTEM S.A.**

**02-337 Warszawa, ul. Mszczonowska 4**

### WNIOSEK[[1]](#footnote-2)

**o określenie warunków przyłączenia do sieci przesyłowej będącej w posiadaniu Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ - SYSTEM S.A. („OSP”) dla podmiotu z grupy C zajmującego   
się magazynowaniem paliwa gazowego.**

1. Wnioskuj(ę)emy o przyłączenie do sieci przesyłowej będącej w posiadaniu Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ - SYSTEM S.A. instalacji magazynowej:

............................................................................................................................................................................

(nazwa – rodzaj instalacji)

zlokalizowanej:

...........................................................................................................................................................................,

(adres)

która służyć będzie do magazynowania paliwa gazowego.

1. Paliwo gazowe : E /Lw \*

(grupa, podgrupa i oznaczenie wg PN-C-04750:2011 ÷ PN-C-04753:2011)

1. Wybrane z katalogu punktów systemu umieszczonego na stronie internetowej OSP: [www.gaz-system.pl](http://www.gaz-system.pl):
2. fizyczny/e punkt/y wejścia do systemu przesyłowego OSP, w którym/ch następować będzie przekazywanie paliwa gazowego do przesyłania w celu zatłaczania gazu do magazynu:

………………………………………………..………………………………………………………………………

1. fizyczny/e punkt/y wyjścia z systemu przesyłowego OSP, w którym/ch następować będzie odbiór paliwa gazowego z instalacji magazynowej :

………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Przewidywany termin rozpoczęcia przesyłania paliwa gazowego do/z instalacji magazynowej:

...........................................................................................................................................................................

1. Przeznaczenie paliwa gazowego:

............................................................................................................................................................................

1. Pojemność czynna instalacji magazynowej (m3n): ………………………………………………………….
2. Moc zatłaczania do instalacji magazynowej i moc odbioru z instalacji magazynowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Moc w danym roku gazowym:** | **Rok przyłączenia** | **Pierwszy rok  po przyłączeniu** | **Drugi rok  po przyłączeniu** |
| **max. moc zatłaczania (m3n/h)** |  |  |  |
| **min. moc zatłaczania (m3n/h)** |  |  |  |
| **max. moc odbioru (m3n/h)** |  |  |  |
| **min. moc odbioru (m3n/h)** |  |  |  |

1. Ilości paliwa gazowego odbieranego z systemu przesyłowego OSP na potrzeby własne magazynu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pobór w roku gazowym:** | | **Rok przyłączenia** | **Pierwszy rok  po przyłączeniu** | **Drugi rok po przyłączeniu** |
| **max. roczny** | **w tys. m3n/rok** |  |  |  |
| **w tys. kWh/rok** |  |  |  |
| **min. roczny** | **w tys. m3n/rok** |  |  |  |
| **w tys. kWh/rok** |  |  |  |
| **max. godzinowy (m3n/h)** | |  |  |  |
| **min. godzinowy (m3n/h)** | |  |  |  |
| **moc umowna (m3n/h)** | |  |  |  |
| **moc umowna (kWh/h)** | |  |  |  |

8.1 Do przeliczenia **m3n** na **kWh** przyjęto wartość **Hsmax** = …………… podaną na stronie internetowej Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A. dla stacji gazowej:

………………………………………………………………

1. Moc przyłączeniowa (m3n/h): …………………………………………………………………………………...
2. Charakterystyka pracy instalacji magazynowej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **w kwartałach:** | **I kw.** | **II kw.** | **III kw.** | **IV kw.** |
| **% rocznego odbioru z instalacji** |  |  |  |  |
| **% rocznego zatłaczania do instalacji** |  |  |  |  |

1. Wymagane ciśnienie paliwa gazowego:
   1. przy zatłaczaniu paliwa gazowego do instalacji magazynowej:

* minimalne ............................ MPa,
* maksymalne ......................... MPa.
  1. przy odbiorze paliwa gazowego z instalacji magazynowej:
* minimalne ............................ MPa,
* maksymalne ......................... MPa.

1. Koncesja na magazynowanie paliwa gazowego (promesa koncesji):

…………………………………………………………………………………………………………………………….

(nr, data wydania, rodzaj koncesjonowanej działalności, przez kogo wydana, termin ważności)

1. Inne informacje mające wpływ na określenie warunków przyłączenia:

………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Wymagania dotyczące parametrów jakościowych paliwa gazowego lub warunków jego przesyłania inne niż określone w Instrukcji Ruchu i Eksploatacji Sieci Przesyłowej:

…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Do wniosku załączam:
2. projekt zagospodarowania działki lub terenu sporządzony na kopii aktualnej mapy zasadniczej lub na mapie jednostkowej przyjętej do państwowego zasobu geodezyjnego   
   i kartograficznego, z zaznaczonymi przyłączanymi urządzeniami, instalacjami lub sieciami,
3. kopię koncesji lub promesy koncesji,
4. aktualny wypis z ewidencji działalności gospodarczej albo wypis z KRS oraz pełnomocnictwo potwierdzające prawo osób podpisujących wniosek do reprezentowania Wnioskodawcy jeżeli uprawnienie to nie wynika z w/w dokumentów.

UWAGA: Wniosek powinien być podpisany przez organ uprawniony do reprezentacji Spółki zgodnie   
z aktualnym odpisem z rejestru przedsiębiorców (KRS) lub osobę posiadającą pełnomocnictwo. W przypadku podpisania wniosku przez osobę posiadającą stosowne pełnomocnictwo, prosimy o dołączenie dokumentu potwierdzającego udzielenia pełnomocnictwa.

Kopie składanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez radcę prawnego lub notariusza lub osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………….… | …………………………… | ……………………………………………………. |
| miejscowość | data | podpis/y wnioskodawcy/ów |

\* niepotrzebne skreślić

1. Wniosek należy wypełnić zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku zamieszczoną na stronie www.gaz-system.pl [↑](#footnote-ref-2)