

.....

.....

.....

(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

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)

zlokalizowanej:

.....
(adres)

która służyć będzie do magazynowania paliwa gazowego.

2. Paliwo gazowe : E /Lw *

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

3. fizyczny/e punkt/punkty wejścia do systemu przesyłowego OSP, w którym/ch następować będzie przekazywanie paliwa gazowego do przesyłania w celu załączania gazu do magazynu, wybrany z katalogu punktów wejścia i punktów wyjścia umieszczonego na stronie internetowej

OSP: www.gaz-system.pl

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

5. Przeznaczenie paliwa gazowego:

6. Pojemność czynna instalacji magazynowej:

7. Moc załączania do instalacji magazynowej i moc odbioru z instalacji magazynowej:

Moc w danym roku gazowym:	docelowo od roku.....
- max moc załączania (m ³ n/h)				
- min moc załączania (m ³ n/h)				
- max moc odbioru (m ³ n/h)				
- min moc odbioru (m ³ n/h)				

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

Pobór w roku gazowym:		docelowo od roku.....
- max. roczny	w tys. m ³ n/rok				
	w tys. kWh/rok				
- min. roczny	w tys. m ³ n/rok				
	w tys. kWh/rok				
- max godzinowy (m ³ n/h)					
- min. godzinowy (m ³ n/h)					
- moc umowna (m ³ n/h)					
- moc umowna (kWh)					

8.1 Do przeliczenia **m³n** na **kWh** przyjęto wartość **H_{smax}** = podaną na stronie internetowej Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A. dla stacji gazowej

9. Charakterystyka pracy instalacji magazynowej:

w kwartałach:	I kw.	II kw.	III kw.	IV kw.
% rocznego odbioru z instalacji				
% rocznego załączania do instalacji				

10. Wymagane ciśnienie paliwa gazowego:

a) przy załączaniu paliwa gazowego do instalacji magazynowej:

- minimalne MPa,
- maksymalne MPa.

b) przy odbiorze paliwa gazowego z instalacji magazynowej:

- minimalne MPa,
- maksymalne MPa.

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

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

12. Inne informacje mające wpływ na określenie warunków przyłączenia:

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

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

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

14. Do wniosku załączam:

- a) 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,
- b) kopię koncesji lub promesy koncesji,
- c) 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 udzielenie 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