**FORMULARZ DANYCH STARTOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| ADRES BUDYNKU (ulica i numer) |  |
| KUBATURA BUDYNKU (m3) |  | POWIERZCHNIA UŻYTKOWA (m2) |  |
| LICZBA MIESZKAŃ |  | LICZBA MIESZKAŃCÓW |  | ROK BUDOWY |  |
| MOC ZAMÓWIONA CO (MW) |  | MOC ZAMÓWIONA CWU (MW) |  |
| ZUŻYCIE CO (GJ/rok) |  | ZUŻYCIE CWU (GJ/rok) oraz m3/rok |  |
| STAN PRZEWODÓW INSTALACJI | ☐ | ZŁY | ☐ | DOSTATECZNY | ☐ | DOBRY |
| UWAGI: |  |
| CZY SĄ ZAWORY TERMOSTATYCZNE? | ☐ | TAK | ☐ | NIE |
| CZY JEST AUTOMATYKA POGODOWA? | ☐ | TAK | ☐ | NIE |
| CZY SĄ PODZIELNIKI KOSZTÓW? | ☐ | TAK | ☐ | NIE |
| ROK I ZAKRES MODERNIZACJI INSTALACJI GRZEWCZEJ |  |
| CZY WPROWADZONO PRZERWY DOBOWE | ☐ | TAK | ☐ | NIE | ILE GODZIN? | ……………………………………………… |
| CZY WPROWADZONO PRZERWY TYGODNIOWE? | ☐ | TAK | ☐ | NIE | ILE DNI? | ……………………………………………… |
| SPOSÓB PRZYGOTOWANIA CO (centralnie czy indywidualnie; rodzaj paliwa) | SPOSÓB PRZYGOTOWANIA CWU (centralnie czy indywidualnie; rodzaj paliwa) |
|  |  |
| OPŁATA ZA GJ ZA CIEPŁO (zł/GJ brutto)LUB KOSZT PALIWA |  | OPŁATA ZA MOC ZAMÓWIONĄ (zł/MW/miesiąc brutto) |  |
| OPŁATA ZA GJ PRZESYŁ (zł/GJ brutto) |  | OPŁATA ZA MOC PRZESYŁ(zł/MW/miesiąc brutto) |  |
| OKNA PIWNIC | ………………………… | STARE/NOWE | …………………………  | m2 STARYCH OKIEN |
| OKNA BUDYNKU | ………………………… | STARE/NOWE | ………………………… | m2 STARYCH OKIEN |
| OKNA BUDYNKU | ………………………… | STARE/NOWE | ………………………… | m2 STARYCH OKIEN |
| OKNA BUDYNKU | ………………………… | STARE/NOWE | ………………………… | m2 STARYCH OKIEN |
| OKNA BUDYNKU | ………………………… | STARE/NOWE | ………………………… | m2 STARYCH OKIEN |
| DRZWI BUDYNKU | ………………………… | STARE/NOWE | ………………………… | m2 STARYCH OKIEN |
| CZY W BUDYNKU WYKONANO JAKĄKOLWIEK TERMOMODERNIZACJĘ | ☐ | TAK | JAKĄ? (grubość docieplenia, jakim materiałem?) | ……………………………………………………… |
| ☐ | NIE |
| ŚRODKI WŁASNE JAKIE POSAIDA INWESTOR NA POKRYCIE INWESTYCJI (zł) |  |
| WYTYCZNE I SUGESTIE INWESTORA DOTYCZĄCE PRAC TERMMOMODERNIZACYJNYCH ORAZ WYMAGANY PRZEZ INWESTORA ZAKRES PRAC TERMOMODERNIZACYJNYCH |
|  |

**\* pole wymagane Uwaga:** w przypadku jakichkolwiek wątpliwości w trakcie wypełniania arkusza prosimy o kontakt z audytorem

 **\*Osoba udzielająca informacji: \*Podpis i/lub pieczęć inwestora:**

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

 Imię Nazwisko   tel. email ...............................................................................