

## FORMULARZ DANYCH STARTOWYCH

ADRES BUDYNKU (ulica i numer)			
KUBATURA BUDYNKU (m <sup>3</sup> )		POWIERZCHNIA UŻYTKOWA (m <sup>2</sup> )	
LICZBA MIESZKAŃ		LICZBA MIESZKAŃCÓW	
MOC ZAMÓWIONA CO (MW)		MOC ZAMÓWIONA CWU (MW)	
ZUŻYCIE CO (GJ/rok)		ZUŻYCIE CWU (GJ/rok) oraz m <sup>3</sup> /rok	
STAN PRZEWODÓW INSTALACJI	<input type="checkbox"/> ZŁY <input type="checkbox"/> DOSTATECZNY <input type="checkbox"/> DOBRY		
	UWAGI:		
CZY SĄ ZAWORY TERMOSTATYCZNE?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
CZY JEST AUTOMATYKA POGODOWA?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
CZY SĄ PODZIELNIKI KOSZTÓW?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
ROK I ZAKRES MODERNIZACJI INSTALACJI GRZEWCZEJ			
CZY WPROWADZONO PRZERWY DOBOWE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	ILE GODZIN?	.....
CZY WPROWADZONO PRZERWY TYGODNIOWE?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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	.....	m <sup>2</sup> STARYCH OKIEN
OKNA BUDYNKU	..... STARE/NOWE	.....	m <sup>2</sup> STARYCH OKIEN
OKNA BUDYNKU	..... STARE/NOWE	.....	m <sup>2</sup> STARYCH OKIEN
OKNA BUDYNKU	..... STARE/NOWE	.....	m <sup>2</sup> STARYCH OKIEN
OKNA BUDYNKU	..... STARE/NOWE	.....	m <sup>2</sup> STARYCH OKIEN
DRZWI BUDYNKU	..... STARE/NOWE	.....	m <sup>2</sup> STARYCH OKIEN
CZY W BUDYNKU WYKONANO JAKĄKOLWIEK TERMOMODERNIZACJĘ	<input type="checkbox"/> TAK                      JAKĄ? <input type="checkbox"/> NIE                      (grubość docieplenia, jakim materiałem?) .....		
ŚRODKI WŁASNE JAKIE POSAIDA INWESTOR NA POKRYCIE INWESTYCJI (zł)			
WYTYCZNE I SUGESTIE INWESTORA DOTYCZĄCE PRAC TERMMODERNIZACYJNYCH 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                      .....