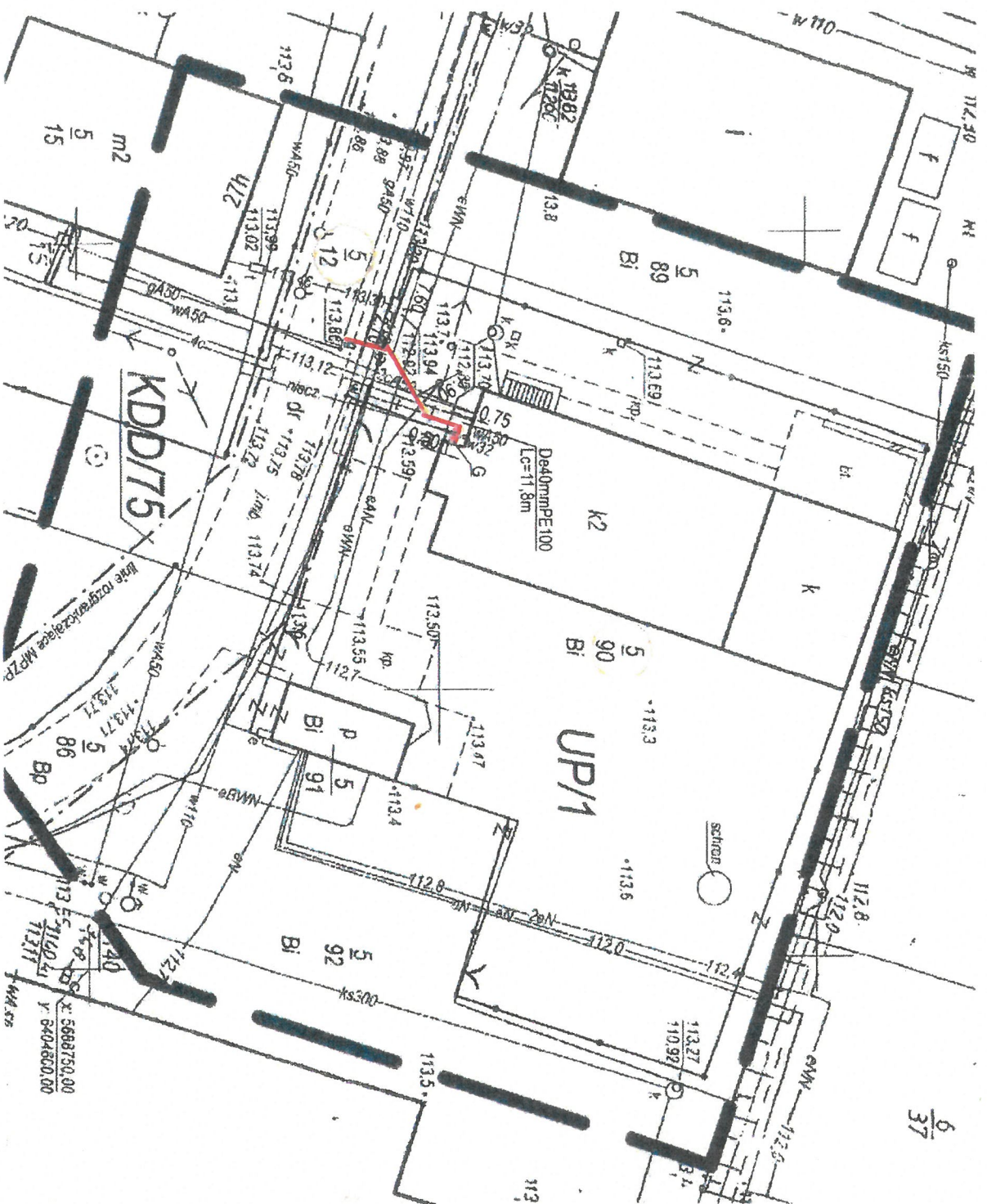


# OŚWIADCZENIE KLIENTA PRZYŁĄCZANEGO

(ZAŁĄCZNIK DO DOKUMENTACJI)

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- Akceptuję lokalizację szafki (skrzynki) na urządzenie pomiarowe przedstawioną na poniższym planie.



- Najpóźniej do dnia **31.12.2018** wykonam instalację gazową umożliwiającą odbiór paliwa gazowego.\*
- Posiadam wykonaną instalację gazową i jestem gotowy do odbioru paliwa gazowego.\*

(\*) - niewłaściwie skreślić

**12.12.2016 r.**  
data

Pracownia Opiekunów Wyciuwawcza  
Typu Socjalistycznego w Włocławku  
56-100 Włocławek ul. Kosciuszko 27  
tel. 71 319 76 40  
NIP 9880366243, REGON 006790226  
**DYREKTOR**  
**mgr Artur Janus**  
(czytelny podpis klienta przyłączanego)