|  |
| --- |
| **…………………………………***(miejscowość, data)***Burmistrz Miasta i Gminy Serock****ul. Rynek 21, 05-140 Serock** |
| **DEKLARACJA O WYMIANIE ŹRÓDŁA CIEPŁA****(przekazywana w przypadku, gdy wymiana realizowana jest bez pośrednictwa lub współfinansowania przez gminę)** |
| Imię i nazwisko albo nazwa właściciela lub zarządcy budynku lub lokalu |  |
| Adres miejsca zamieszkania lub siedziby |  |
| Adres nieruchomości, w obrębie której eksploatowane jest źródło ciepła |  |
| Numer telefonu właściciela lub zarządcy budynku lub lokalu |  |
| Adres poczty elektronicznej właściciela lub zarządcy budynku lub lokalu (o ile posiada) |  |
| Informacje o liczbie i rodzaju eksploatowanych w obrębie nieruchomości źródeł ciepła oraz o ich przeznaczeniu i wykorzystywanych w nich paliwach, dotyczące stanu przed wymiana i stanu po wymianie |  |
| Powierzchnia budynku ogrzewana przez źródło ciepła |  |
| Koszt wymiany |  |
| Źródła finansowania |  |
| Data rozpoczęcia wymiany |  |
| Data zakończenia wymiany |  |

…………………………………………………..

*(podpis składającego deklarację))*