



**DENİZLİ
ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ
MÜDÜRLÜĞÜ**

Tarih:/...../.....

DOĞALGAZ TALEP BİLDİRİM FORMU

1- İletişim Bilgileri

Tesisin Adı :
Yazışma Adresi:
Tesis Telefon :
Tesis Fax:
İlgili Kişi:
İlgili Telefon:

Fatura Adresi:
Vergi Dairesi:
Vergi Numarası:

Kayıtlı İletişim Bilgileri

Kayıtlı E-Posta:
Kurumsal E-Posta:
Faks:

Tesiste İlk Kez Gaz Kullanımına Başlangıç Tarihi:/...../.....

Tesiste Doğal Gaz Kullanımı İlk Kez Bu Sözleşme Döneminde gerçekleşecektir.

2- Yılı Talep Miktarlarının Aylık Dağılımları

Aylar	Ölçüm Sistemleri								Toplam	
	Ölçüm Sistemi (1)		Ölçüm Sistemi (2)		Ölçüm Sistemi (3)		Ölçüm Sistemi (4)		Proses	Mutfak
	Proses	Mutfak	Proses	Mutfak	Proses	Mutfak	Proses	Mutfak	Proses	Mutfak
Ocak										
Şubat										
Mart										
Nisan										
Mayıs										
Haziran										
Temmuz										
Ağustos										
Eylül										
Ekim										
Kasım										
Aralık										
Toplam										

3- Azami Çekiş Miktarları

	Ölçüm Sistemleri			
	Ölçüm Sistemi (1)	Ölçüm Sistemi (2)	Ölçüm Sistemi (3)	Ölçüm Sistemi (4)
-Saatlik (Sm ³)				
-Günlük (Sm ³)				
-Aylık (Sm ³)				
-Yıllık (Sm ³)				

4- Ölçüm Sistemlerinin Kapasiteleri - Tipi

Ölçüm Sistemi Adı	Sayaç Kapasitesi (Sm ³ /saat)	Sayaç Tipi					
		RS	MS	RMS	MS	RMS	MS
1-		RS	MS	RMS	MS	RMS	MS
2-		RS	MS	RMS	MS	RMS	MS
3-		RS	MS	RMS	MS	RMS	MS
4-		RS	MS	RMS	MS	RMS	MS

5- Formu Dolduran Yetkili

Adı ve Soyadı:

İmza:

Kaşe: