

WNIOSEK o zmianę parametrów pracy węzła

1. OZNACZENIE WNIOSKODAWCY

Kod odbiorcy					
Pełna nazwa					
Adres		Kod		Miasto	
Numer telefonu		E-mail*			

2. ADRES OBIEKTU OBJĘTEGO UMOWĄ

Adres		Kod		Miasto	
-------	--	-----	--	--------	--

3. ZMIANY USTAWIENÍ REGULATORA

<input type="checkbox"/>	temperatura graniczna dla wyłączenia ogrzewania		°C
<input type="checkbox"/>	temperatura c.w.u. 55 °C - 60°C		°C
<input type="checkbox"/>	temperatura C.O. max 70°C		°C
<input type="checkbox"/>	harmonogram tygodniowy ogrzewania		

Temperatura komfortu 20°C	Temperatura zredukowana*		°C
---------------------------	--------------------------	--	----

Dzień																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Poniedziałek																									
Wtorek																									
Środa																									
Czwartek																									
Piątek																									
Sobota																									
Niedziela																									

*w tabeli należy wpisać literę Z w miejscach oznaczających godziny, w których ma być realizowana temperatura zredukowana, różnica maksymalnie 3 °C od temperatury komfortu.

4. UWAGI DODATKOWE WNIOSKODAWCY

Za dokonane czynności potwierdzone protokołem dokonania zmian wynikające z niniejszego zlecenia, Sprzedawca wystawi fakturę VAT zgodnie z aktualnym cennikiem opłat dodatkowych.

Informacja o przysługujących prawach i obowiązkach w związku z przetwarzaniem danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej www.ozcsa.pl lub w siedzibie spółki w Biurze Obsługi Klienta.

Ostrów Wielkopolski, dnia

Wnioskodawca

Pieczęć, czytelny podpis

PROTOKÓŁ
potwierdzenia dokonania zmiany parametrów zgodnie z wnioskiem odbiorcy

1. ADRES OBIEKTU OBJĘTEGO UMOWĄ

Imię i nazwisko/ Nazwa odbiorcy					
Adres		Kod		Miasto	

2. DATA DOKONANIA ZMIANY

<input type="checkbox"/>	Zmiana temperatury granicznej dla wyłączenia ogrzewania	
<input type="checkbox"/>	Zmiana temperatury c.w.u.	
<input type="checkbox"/>	Zmiana temperatury zasilania instalacji wewnętrznej	
<input type="checkbox"/>	Zmiana dobowego obniżenia temperatury	

3. DODATKOWE UWAGI ODBIORCY I PRACOWNIKA OZC S.A.

Za dokonane czynności wynikające z niniejszego zlecenia Sprzedawca wystawi fakturę VAT zgodnie z aktualnym cennikiem opłat dodatkowych.

Ostrów Wielkopolski, dnia

Wnioskodawca

Pieczęć, czytelny podpis

Ostrów Wielkopolski, dnia

Przedstawiciel OZC SA