Ј П „И Н Г А С“ И Н Ђ И Ј А
Јавно предузеће за дистрибуцију гаса
Блок 63 објекат 14/2, 22320 Инђија, www.ingas.rs
Тел.: 022/552-157, 560-862, факс:022/552-199 e-mail: ingasjp@gmail.com
Предузеће регистровано у Регистру привредних субјеката под бројем БД.56901/2005
ПИБ: 100527313
Матични број: 08190135
Шифра делатности: 3522
Текући рачуни: 160-192284-83 Банка Интеса
205-116099-21 Комерцијална банка

Наш број:_____

Датум: ___.___.20__.год.

ЗАХТЕВ ЗА ТЕХНИЧКЕ ИНФОРМАЦИЈЕ
о могућности прикључења на дистрибутивну гасну мрежу (ДГМ)

Обраћам се ЈП "ИНГАС" Инђија да ме обавести о техничким могућностима за прикључење на ДГМ за објекат у _____,
улица _____, број _____.
Број катастастарске парцеле:_____К.О._____

Врста прикључка за који се подноси Захтев (заокружити број):

1. Типски прикључак Г- _____ *(прикључак за домаћинства)*
2. Индивидуални прикључак Г- _____
3. Групни прикључак _____

Подаци о власнику објекта који се прикључује на ДГМ:

Име и презиме власника објекта _____
ЈМБГ | | | | | | | | | | | | | |
Пребивалиште (место) _____,
улица _____, број_____.
Број личне карте _____,издате_____

Напомена: **Заокружити начин доставе одговора**

1. Писмено (на адресу подносиоца Захтева);
2. Усмено (телефонски или лично на Шалтеру ЈП „Ингас“ Инђија);
3. Писмено (на e-mail адресу).

**** Сагласан/на сам да моје личне податке ЈП „Ингас“ Инђија обрађује по прописаној процедури, а у складу са важећим Законом о заштити података о личнпости.***

Подносилац захтева:

_____
Име и презиме

Број телефона (фиксни): _____
Број телефона (мобилни): _____
e-mail: _____@_____