**Tarih : .…/.…/……**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sertifikalı Firma Unvanı** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sertifika Numarası** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Tesisat Numarası (Kapı Numarası) |  |
| Tüketim Noktası (Daire/İş Yeri Numarası) |  |
| Bağlantı Nesnesi (Bina Kodu) |  |
| Adres |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Projedeki Cihaz | Yeni Kullanılan Cihaz |
| Yakıcı Cihaz Tipi |  |  |
| Marka |  |  |
| Baca Tipi |  |  |
| Kapasite (kcal/h) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Takılan Yakıcı Cihaz İkinci El Cihaz Mı? | Evet | Hayır |
|  |  |
| Cihazın ikinci el olması durumunda, bu evrakla birlikte yetkili servis tarafından düzenlenecek “Yetkili Servis Cihaz Kontrol Raporu” bu forma eklenmelidir.  |

|  |
| --- |
| **Yukarıda bilgileri verilen abonenin(tesisatın), mevcut onaylı projesinde bulunan yakıcı cihazın tip, yerleşim ve kapasite değişikliği yapılmamıştır.** **Aynı yerde, aynı tip ve kapasitedeki yeni yakıcı cihaz, tesisat üzerindeki cihaz vanasına, cihaz bağlantı parçaları ve atık sistemleri ile tesis edilmiş olup, değişimle ilgili tüm idari ve teknik sorumluluk tarafımıza aittir. Mevcut onaylı projesine göre yerinde gerekli tesisat kontrollerinin yapılması sonrası, yakıcı cihaz ile** **cihaz bağlantı hattı ve atık sistemleri devreye alma işlemleri tarafımızca yapılacak olup, sorumluluğu tarafımıza aittir.** |
| **Sertifikalı Firma Yetkilisi****Adı ve Soyadı:****Tarih:****İmza:** |

|  |
| --- |
| **Yukardaki bilgileri verilen yeni cihaz belirtilen adreste görülmüştür.****İşlemi Yapan Gaz Dağıtım Şirketi Yetkilisi İşlem Yapılan Abone/Kullanıcı****Adı ve Soyadı: Adı ve Soyadı:****Tarih: İmza:****İmza:** |