

ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ' NE
KASTAMONU

..../..../20....

Kargaz Başvuru No: _____ Yetkili Kişi : _____
Kastamonu Organize Sanayi Bölgesi : _____ Adı Soyadı : _____
Pafta : _____ Baba Adı : _____
Parsel : _____ Anne Adı : _____
Cadde : _____ Tel No : _____
No : _____ GSM No : _____

Yukarıda yetkili kişi ve adres bilgileri bulunan _____
tesisimin doğalgaz dönüşümü ITS / _____ Kargaz sertifikalı _____ firması
tarafından yapılacaktır. Projenin KarGaz tarafından onaylanmasından sonra gaz arzının sağlanacağı tarih ve saat
OSB Müdürlüğüne tarafımızdan en az 8 saat önce bildirilecektir.

Doğalgaz dönüşümü ile ilgili bilgiler :

Doğalgaz Kullanım Kapasitesi : _____ m³/h
İşletme Basıncı : _____ mbar
İşin Başlangıç Tarihi :/..../201..
İşin Bitiş Tarihi :/..../201..
Gereğinin yapılması hususunu bilgilerinize arz ederiz.

Malzeme İhtiyaçları:

Sayaç Tip ve Sayısı : _____
Servis Kutusu Tip ve Sayısı : _____
PE Boru Çap ve Metrajı : _____
Servis Regülatörü Tip ve Sayısı : _____
Diğer (.....) : _____

Saygılarımızla

Gaz Kullanacak Birim Yetkilisi Sertifikalı Firma
Kaşe / Onay Kaşe / Onay

EK : İşletme ile yapılmış Sözleşme
: Yetkili kişi nüfus cüzdanı fotokopisi

Tarih :/..../20...
Sayı :

KARGAZ A.Ş. MÜDÜRLÜĞÜNE
KASTAMONU

Yukarda belirtilen bilgiler ile istekte bulunan ilgilimizin işleminin, şirketiniz tarafından uygulanan ilgili
şartname ve geçerli standartlara göre tamamlanması, doğalgaz iç tesisat projelerinin onaylanarak gaz açma
işleminin yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Saygılarımla

OSB Müdürü

NOT: Gaz açma işlemi tamamlandıktan sonra projenin ve tesisat uygunluk belgesinin bir nüshası KarGaz tarafından OSB Müdürlüğüne teslim edilecektir.
Gaz açma tarihi ve saati gaz kullanacak birim veya sertifikalı firma tarafından OSB Müdürlüğü' ne bildirilecektir.