|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………**  *(miejscowość, data)*  **Burmistrz Miasta i Gminy Serock**  **ul. Rynek 21, 05-140 Serock** | |
| **DEKLARACJA O WYMIANIE ŹRÓDŁA CIEPŁA**  **(przekazywana w przypadku, gdy wymiana realizowana jest bez pośrednictwa  lub współfinansowania przez gminę)** | |
| Imię i nazwisko albo nazwa właściciela lub zarządcy budynku lub lokalu |  |
| Adres miejsca zamieszkania lub siedziby |  |
| Adres nieruchomości,  w obrębie której eksploatowane jest źródło ciepła |  |
| Numer telefonu właściciela lub zarządcy budynku lub lokalu |  |
| Adres poczty elektronicznej właściciela lub zarządcy budynku lub lokalu (o ile posiada) |  |
| Informacje o liczbie  i rodzaju eksploatowanych w obrębie nieruchomości źródeł ciepła oraz  o ich przeznaczeniu  i wykorzystywanych  w nich paliwach, dotyczące stanu przed wymiana i stanu  po wymianie |  |
| Powierzchnia budynku ogrzewana przez źródło ciepła |  |
| Koszt wymiany |  |
| Źródła finansowania |  |
| Data rozpoczęcia wymiany |  |
| Data zakończenia wymiany |  |

…………………………………………………..

*(podpis składającego deklarację))*