

Dane budynku:

DANE WŁAŚCICIELA

IMIĘ:

E-MAIL:

ULICA:

KOD POCZTOWY:

ROK ODDANIA DO UŻYTKOWANIA:

CAŁKOWITA POW. UŻYTKOWA [M2]

RODZAJ IZOLACJI ŚCIAN ZEW.

- Styropian biały
- Styropian grafitowy
- Wełna mineralna

GRUBOŚĆ IZOLACJI ŚCIAN ZEW.

CZY PODDASZE JEST DOCIEPLONE?

- Tak
- Nie

NAZWISKO:

NR TELEFONU:

NR DOMU:

MIASTO:

WYSOKOŚĆ POMIESZCZEŃ:

MATERIAŁ ŚCIAN ZEWNĘTRZNYCH:

- Beton komórkowy
- Cegła
- Porotherm
- Bloczek Silikatowy
- Bloczek Ytong
- Żelbet
- Nie wiem

GRUBOŚĆ ŚCIAN ZEWNĘTRZNYCH:

CZY BUDYNEK POSIADA
POMIESZCZENIA NIE OGRZEWANE?

- Tak
- Nie

Dane budynku:

DANE WŁAŚCICIELA

ZAZNACZ RODZAJ OGRZEWANIA:

- Energia geotermalna
- Grzejniki elektryczne
- Kocioł na biomasę
- Kocioł gazowy
- Piec kaflowy
- MPEC
- Pompa ciepła
- Kominek
- Kocioł na ekogroszek

JAK PODGRZEWANA JEST WODA UŻYTKOWA?

- Energia geotermalna
- Grzejniki elektryczne
- Kocioł na biomasę
- Kocioł gazowy
- Piec kaflowy
- MPEC
- Pompa ciepła

CZY BUDYNEK POSIADA KLIMATYZACJĘ?

- Tak
- Nie

CZY BUDYNEK POSIADA INST. FOTOWOLTAICZNĄ?

- Tak
- Nie

CZY W DOMU JEST KOMINEK?

- Tak
- Nie

RODZAJ ZAINSTALOWANYCH GRZEJNIKÓW:

- Płytkowe
- Żeliwne
- Ogrzewanie podłogowe

CZY BUDYNEK POSIADA ZASOBNIK CIEPŁEJ WODY?

- Tak
- Nie

MATERIAŁ RAMY OKIENNEJ:

- Aluminiowa
- Stalowa
- Drewniana
- PVC
- Nie wiem

LICZBA SZYB W OKNACH:

- Jednoszybowe
- Dwuszybowe
- Trzyszybowe
- Nie wiem

RODZAJ WENTYLACJI:

- Wentylacja grawitacyjna
- Wentylacja mechaniczna
- Wentylacja mechaniczno-nawiewno wywiewna

Dane budynku:

DANE WŁAŚCICIELA

PODAJ WSZYSTKIE DODATKOWE SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE MIESZKANIA:

POTWIERDZ DANE:

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym wszystkich parametrów budynku.
Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością na cele wykonania
Świadectwa Charakterystyki Energetycznej.

AKCEPTACJA REGULAMINU:

Akceptuję regulamin usługi e-świadectwa.shop oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Zezwalam na kontakt w sprawie sporządzenia Świadectwa Charakterystyki Energetycznej.

AKCEPTACJA POLITYKI PRYWATNOŚCI:

Akceptuję politykę prywatności e-świadectwa.shop i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

Podpis Zamawiającego: