

Imię Nazwisko

Data

Ulica i numer mieszkania

Województwo /Powiat/ Miasto /Dzielnica /Kod pocztowy

Rok oddania do użytkowania budynku

Pow. użytkowa mieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym dot. budowy budynku oraz zainstalowanych w nich urządzeniach.
Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością na cele sporządzenia Świadectwa.



Mieszkanie

parter

środkowe

poddasze

narożne

Piętro

Wysokość mieszkania

CZY BUDYNEK BYŁ TERMOMODERNIZOWANY?

nie tak

Rok termomodernizacji

ŚCIANA ZEWNĘTRZNA

Rodzaj materiału

Grubość

Izolacja

Tak

Nie

Grubość

Wsp. przewodzenia λ

Gazobeton

Cegła

Silka

Porotherm/Max

Żelbet

Keramzytobeton

Inny

Styropian

Wełna mineralna

NAD MIESZKANIEM znajduje się

dach płaski

dach skośny

mieszkanie

Izolacja

Tak

Nie

Grubość

Wsp. przewodzenia

Styropian

Wełna mineralna

Wsp. przewodzenia λ

.....
(Podpis właściciela mieszkania)

POD MIESZKANIE znajduje się

- piwnica
 mieszkanie
 grunt

Izolacja Tak Nie **Grubość** **Wsp. przewodzenia**

Styropian Wełna mineralna **lambda** λ

OKNA I DRZWI BALKONOWE

						Szerokość	Wysokość
Okno 1	<input type="checkbox"/> Drewniane	<input type="checkbox"/> Aluminiowe	<input type="checkbox"/> Plastikowe	<input type="checkbox"/> 2 szybowe	<input type="checkbox"/> 3 szybowe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Okno 2	<input type="checkbox"/> Drewniane	<input type="checkbox"/> Aluminiowe	<input type="checkbox"/> Plastikowe	<input type="checkbox"/> 2 szybowe	<input type="checkbox"/> 3 szybowe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Okno 3	<input type="checkbox"/> Drewniane	<input type="checkbox"/> Aluminiowe	<input type="checkbox"/> Plastikowe	<input type="checkbox"/> 2 szybowe	<input type="checkbox"/> 3 szybowe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Okno 4	<input type="checkbox"/> Drewniane	<input type="checkbox"/> Aluminiowe	<input type="checkbox"/> Plastikowe	<input type="checkbox"/> 2 szybowe	<input type="checkbox"/> 3 szybowe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Okno 5	<input type="checkbox"/> Drewniane	<input type="checkbox"/> Aluminiowe	<input type="checkbox"/> Plastikowe	<input type="checkbox"/> 2 szybowe	<input type="checkbox"/> 3 szybowe	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wsp. przenikania ciepła U_{okien} $W/(m^2K)$

Rok montażu okien

OGRZEWANIE

- Sieć miejska (Nazwa dostawcy ciepła)
- Kocioł gazowy mieszkaniowy atmosferyczny Grzejniki elektryczne mieszkaniowe
- Kocioł gazowy mieszkaniowy kondensacyjny Lokalna kotłownia olejowa
- Lokalna kotłownia gazowa

Rok instalacji kotła (dotyczy kotłów w mieszkaniu)

GRZEJNIKI

- Żeliwne Płytowe Podłogowe **Termostaty grzejnikowe** Tak Nie

CIEPŁA WODA

- Sieć miejska bojler elektryczny mieszkaniowy przepływowy elektryczny podgrzewacz mieszkaniowy
- Kocioł gazowy mieszkaniowy atmosferyczny Lokalna kotłownia gazowa
- Kocioł gazowy mieszkaniowy kondensacyjny

WENTYLACJA

- grawitacyjna mechaniczna wywiewana

.....
(Podpis właściciela mieszkania)

INFORMACJE DODATKOWE: *opis kotła grzewczego, rzut mieszkania, wymiar ścian zew.*

SZKIC MIESZKANIA

Podaj wymiary ścian zewnętrznych oraz wymiary okien (tylko jeśli nie posiadasz rzutu z wymiarami)

.....
(Podpis właściciela mieszkania)