

## TADİLAT NEDENİYLE GAZ KESME / AÇMA FORMU

Aşağıda adresleri ve tesisat numaraları belirtilen binalarda;

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Daire içi tesisat tadilatı | <input type="checkbox"/> Kolon hattı tadilatı              |
| <input type="checkbox"/> Kolon hattına ilave vana   | <input type="checkbox"/> Servis kutusu branşman bağlantısı |

yapmak istiyoruz. İlgili **dairenin / binanın** gazının kesilmesiyle ilgili **daire / bina** sakinlerine, tarafımızdan bildirimde bulunulmuştur.

Gaz kesilen binanın gaz açma işleminin en geç bir gün sonra (..../..../200... tarihinde) mesai saati sonuna kadar sağlanacağını taahhüt ederiz)

### GAZ KESME

TARİH: ..... / ..... / 200.... SAAT : .....

### SERVİS KUTUSU BULUNAN (GAZI KESİLECEK) BİNA

TESİSAT NO:

ADRES : Proje - Onay Teyidi  
(kaşe / İmza)

### BAĞLANTI YAPILACAK OLAN BİNA

(..../..../200...)

TESİSAT NO :

ADRES :

YETKİLİ MÜHENDİS

FİRMA KAŞESİ :

ADI SOYADI :

İMZA :

TELEFON :

TARİH :

FAX :

### YAPILAN İŞLEMLER

- Tesisatta % 0 (L.E.L) gaz elde edilmiştir.  
 Daire içi tesisatta sayaç vanasına kör tapa takılmıştır.  
 Diğer .....

Sayaç No : ..... Sayaç Göstergesi: .....

### ABONE

### FİRMA YETKİLİSİ

### DOĞUGAZ PERSONELİ

Adı Soyadı: ..... Adı Soyadı : ..... Adı Soyadı: ..... .

TELEFON : ..... Görevi : ..... Görevi : ..... .

İMZA : ..... Yetki No : ..... Sicil No : ..... .

İmza : ..... İmza : ..... .

### GAZ AÇMA

..... / .... / 200... tarihinde gaz kesme işlemi yapılan ve yukarda adresi belirtilen yerin gerekli kontrolleri yapılmış ve  
 .... / ... /200... tarihinde saat ..... gazı açılmıştır.

### ABONE

### FİRMA YETKİLİSİ

### DOĞUGAZ PERSONELİ

Adı Soyadı: ..... Adı Soyadı : ..... Adı Soyadı: ..... .

TELEFON : ..... Görevi : ..... Görevi : ..... .

İMZA : ..... Yetki No : ..... Sicil No : ..... .

İmza : ..... İmza : ..... .