

فرم شماره ۴- پرسشنامه بررسی تأمین گاز متقاضیان عمده از خطوط تغذیه و توزیع (ظرفیت ۴۰۰ الی ۱۰۰۰۰ متر مکعب در ساعت)

عنوان طرح :							
نام سازمان/شرکت تقاضاکننده :							
نام قبلی شرکت یا طرح (در صورت داشتن چندین نام ، تمامی اسامی ذکر شود)							
نام مدیر عامل :	آدرس الکترونیک :						
تلفن دفتر :	نمبر دفتر :						
آدرس دفتر :							
تلفن کارخانه :	نمبر کارخانه :						
آدرس کارخانه : استان	شهرستان						
	آدرس کامل :						
موقعیت طرح بر اساس مختصات جغرافیائی (X,Y) نقشه جغرافیائی مقیاس دار :							
نوع درخواست : <input type="checkbox"/> صدور مجوز گاز <input type="checkbox"/> تمدید صدور گاز <input type="checkbox"/> تغییر تقاضای گاز <input type="checkbox"/>							
نوع مالکیت واحد : <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> تحت پوشش <input type="checkbox"/> تعاونی <input type="checkbox"/>							
نوع و میزان تولیدات (به تفکیک دقیق محصولات میانی و پایانی)							
ردیف	نام محصول	میزان تولید	واحد	ردیف	نام محصول	میزان تولید	واحد
۱			تن /لیتر /کیلوگرم /مگاوات /...	۴			واحد
۲				۵			
۳				۶			
نام مرکز صادر کننده مجوز تأسیس (تصویر مجوز تأسیس دارای تاریخ معتبر پیوست شود):							
در صورت مصرف سوخت مایع اطلاعات آن ذکر گردد . (نوع /لیتر /کیلوگرم در روز) :							
نوع سوخت جانشین گاز طبیعی کارخانه :							
(بر اساس طراحی سیستم سوخت)							
<input type="checkbox"/> گاز مایع <input type="checkbox"/> نفت گاز <input type="checkbox"/> نفت کوره							
ساعت کار روزانه واحد صنعتی به تفکیک تأسیسات مصرف کننده گاز (تولیدی ، بوتیلیتی و اداری)							
ظرفیت مخازن ذخیره سوخت مایع (نفت کوره یا نفت گاز) لیتر /کیلوگرم :							