

DATE

District

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES
POUR ALIMENTATION EN GAZ NATUREL**

Raison sociale :

Adresse complète :

Téléphone :Télex :Fax :

Nom & Prénom du responsable :

Nous demandons à la STEG de procéder à l'étude de l'établissement du devis de branchement gaz de notre établissement :

pour les usages suivants :

Nature du combustible utilisé actuellement :

Quantité consommée annuellement :

Nombre de jours de fonctionnement par an :

Nombre d'heures de fonctionnement par jour :

Pression du gaz demandée au niveau de :

- Chaufferie :
- Cuisine :
- Autres :

Débit horaire :

Appareils installés :

Désignation	Marque	Usage	Puissance Calorifique (Kw, Kcal/h, Tv/h ...)	Brûleurs			Régime de fonctionnement		Observations
				Nbre	Marque	Débit Horaire/brûleur	H/Jour	Jours/an	

Prévoyez-vous une extension : oui non

En cas d'affirmative, indiquer le pourcentage par rapport aux unités existantes :

Noms, Prénom & Signature