

<b>MINISTERSTWO ENERGII</b> , plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa		<a href="http://www.me.gov.pl">www.me.gov.pl</a>
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>GAZ-1</b>  <b>Sprawozdanie o obrocie gazem koksowniczym</b>	<b>Agencja Rynku Energii S.A.</b> Portal sprawozdawczy ARE <a href="http://www.are.waw.pl">www.are.waw.pl</a>
Numer identyfikacyjny - <b>REGON</b>	za okres od początku roku do końca miesiąca ..... 2017 r.	Termin przekazania: zgodnie z PBSSP 2017 r.

*Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426). Dane pozyskiwane w drodze badania są chronione tajemnicą statystyczną i nie będą nikomu udostępniane, a wykorzystane zostaną wyłącznie do zbiorczych opracowań.*

Wyszczególnienie		Ilość		Średnioważone ciepło spalania
		(w tys. m <sup>3</sup> )	(w MWh)	(w MJ/m <sup>3</sup> )
0		1	2	3
Produkcja	01			
Zakup	02			
Sprzedaż ogółem	03			
z tego: - sprzedaż do sieci	04			
- sprzedaż bezpośrednia	05			
w tym: - przemysłowi ogółem	06			
- odbiorcom nieprzemysłowym (handel i usługi)	07			
- gospodarstwom domowym	08			
Zużycie własne	09			
Straty	10			
w tym: - ilość gazu spalona w pochodniach	11			
Różnice bilansowe	12			

Uwaga: wszystkie informacje dotyczące ilości gazu należy podawać w m<sup>3</sup> w warunkach odniesienia określonych w rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 2 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemu gazowego (Dz. U. z 2014 r. poz. 1059), tj. w temperaturze 273,15 K (0 °C) i przy ciśnieniu 101,325 kPa. Natomiast ciepło spalania określa się dla procesu spalania zachodzącego przy ciśnieniu 101,325 kPa i temperaturze 298,15 K (25 °C).

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

.....  
(imię, nazwisko i telefon osoby,  
która sporządziła sprawozdanie)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię, nazwisko i telefon osoby  
zatwierdzającej sprawozdanie)