



**WARUNKI INSTALACJI TYMCZASOWEGO ZAWORU ELEKTRYCZNEGO W LATARNI**

1. Organizacja wnioskodawcy ponosi wszelkie koszty instalacji tymczasowej skrzynki elektrycznej oraz koszty energii w danej lokalizacji.
2. Organizacja wnioskodawcy jest odpowiedzialna za dokonanie niezbędnych uzgodnień finansowych z firmą Con Edison dotyczących kosztów energii. Należy skontaktować się z działem obsługi klienta Con Edison pod numerem **1-800-75-CONED (1-800-752-6633)** w celu uzyskania szczegółowych informacji.
3. Organizacja wnioskodawcy odpowiada za wszelkie uszkodzenia spowodowane przez w/w skrzynkę w latarniach i systemie oświetlenia ulicznego. W żadnym przypadku nie wolno odłączać przewodów oprawy świetlnej latarni .
4. Ze względów bezpieczeństwa publicznego należy zainstalować tymczasowe przewody, aby nie stwarzać ryzyka potknięcia się przechodniów. Należy przestrzegać wszystkich obowiązujących zasad bezpieczeństwa.
5. Wszelkie prace musi wykonywać elektryk licencjonowany przez miasto Nowy Jork.

Poniżej znajduje się lista kilku wykonawców robót elektrycznych posiadających ważne uprawnienia:

<b>Hellman Electric</b>	<b>(718) 931-9900</b>	<b>Welsbach Electric</b>	<b>(718) 670-7900</b>
<b>Verde Electric</b>	<b>(917) 621-6176</b>	<b>EJ Electric</b>	<b>(718) 764-3397</b>
<b>Windsor Electrical</b>	<b>(718) 850-6523</b>	<b>Metro Electrical</b>	<b>(718) 439-7476</b>

6. Organizacja wnioskodawcy zobowiązuje się do przejęcia od Miasta wszelkiej odpowiedzialności z tytułu powyższych ustaleń.
7. Należy skontaktować się z Wydziałem Oświetlenia Ulicznego pod numerem (212) 839-3322 na co najmniej czterdzieści osiem (48) godzin przed rozpoczęciem prac.
8. Złożenie poniżej podpisu przez upoważnionego pracownika organizacji wnioskodawcy oraz odesłanie formularza do Wydziału Oświetlenia Ulicznego na adres: Division of Street Lighting, 34-02 Queens Boulevard, Long Island City, New York 11101, jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków.

Lokalizacja słupa: \_\_\_\_\_

Nazwa organizacji: \_\_\_\_\_

Adres organizacji: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nazwa i adres wykonawcy robót elektrycznych: \_\_\_\_\_

Numer telefonu \_\_\_\_\_

Numer licencji: \_\_\_\_\_

Numer sprawy lub numer klienta firmy Edison: \_\_\_\_\_