



## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

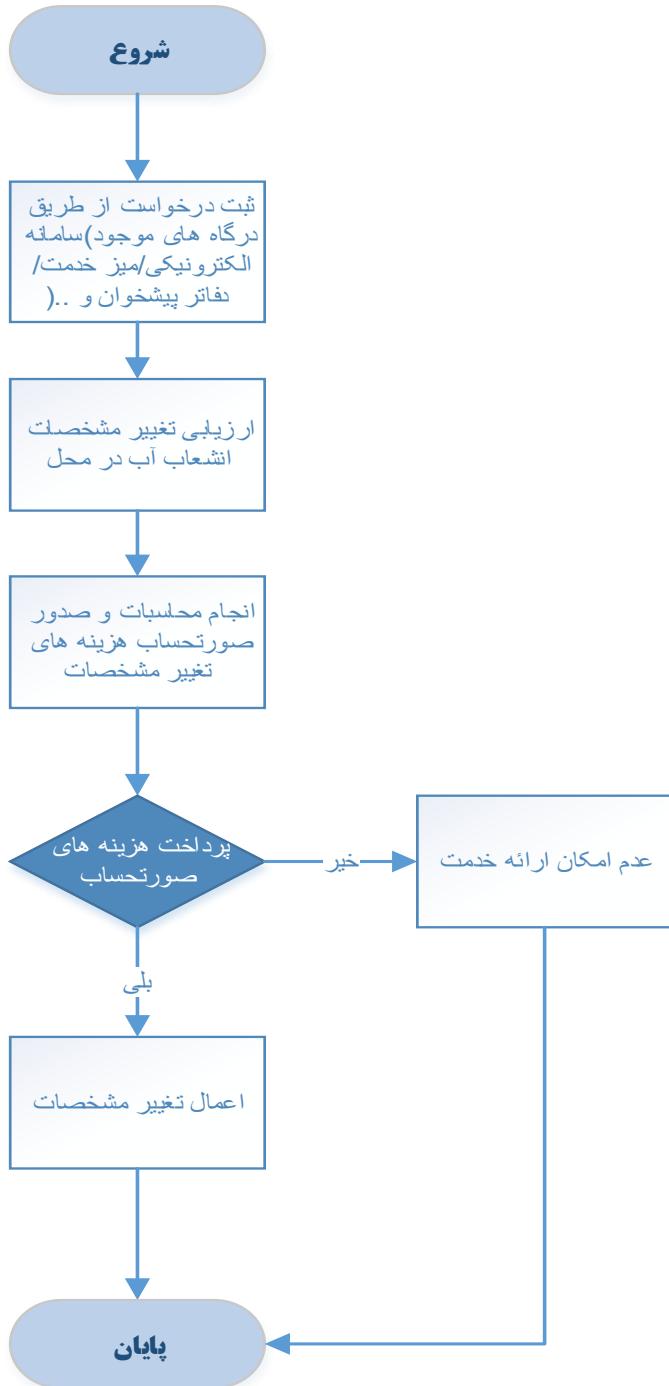
۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۲

۲- شناسه خدمت :

۱- عنوان خدمت : تغییر مشخصات مشترکین آب و فاضلاب

نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان گلستان		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب کشور
این فرآیند برای ارائه خدمت تغییر مشخصات انشعاب موجود با رعایت مفاد بند ۴-۲۹ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفهای آب و فاضلاب صورت می‌پذیرد.		شرح خدمت	
<b>کلیه مشترکین</b> <input checked="" type="checkbox"/> ناچاری <input checked="" type="checkbox"/> نیازمندی <input checked="" type="checkbox"/> سایر		<input checked="" type="checkbox"/> دمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> دمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> دمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)	نوع خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای	ماهیت خدمت
<input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> بازنیستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> تقدیم <input type="checkbox"/> تقدیر <input type="checkbox"/> تقدیر و تقدیم <input type="checkbox"/> تقدیر و تقدیم و تقدیم	سطح خدمت
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت	رویداد مرتبط با:
		<input type="checkbox"/> ... <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	تحویه آغاز خدمت
<b>اسناد مثبته مالکیت، مدارک هویتی شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا</b>		مدارک لازم برای انجام خدمت	
<b>آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفهای آب و فاضلاب تعارفه‌ها و دستورالعمل‌های ابلاغی</b>		قوانین و مقررات بالادستی	
<b>متوسط ۲۰ هزار خدمت در سال</b>		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
<b>۵ روز</b>		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <b>(بنا به ضرورت)</b> <input type="checkbox"/> بار دن: <input type="checkbox"/> ماه: <input type="checkbox"/> فصل: <input type="checkbox"/> سال		تواتر	
<b>یکبار</b>		تعداد بار مراجعة حضوری	
<input checked="" type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/>		<b>مبلغ(مبالغ)</b> <b>بر اساس تعریفهای ابلاغی</b>	<b>هزینه ارایه خدمت(ریال)</b> <b>به خدمت گیرندگان</b>
<b>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</b> <a href="https://www.nww.ir/taghirmoshakhasat">https://www.nww.ir/taghirmoshakhasat</a>			
<b>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</b> <b>۱۰.۷۵.۷۷.۳۸:۶۵۰۹۵</b>		<b>نوع ارائه</b> <b>مراحل خدمت</b>	
<b>رسانه ارتباطی خدمت</b>		<b>نوع ارائه</b> <b>مراحل خدمت</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویی یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازدگر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<b>مراجعه به دستگاه:</b> <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<b>جهت احراز اصالت فرد</b> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <b>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</b> <b>سایر:</b>	





واحد مربوط : مشترکین	پست الکترونیک :	تلفن : ۰۱۷۳۲۱۵۸۴۰۱-۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : عصمت کاویانی
-------------------------	-----------------	-------------------------	--