

نام سند: فرم ارائه خدمات پس از فروش (تغییر نام، پاسخ استعلام)	شماره نگارش: ۳	شماره سند: ۶۶-FO-BD
---	----------------	---------------------

امور محترم آب و فاضلاب منطقه.....شهر.....

با سلام

احتراما؛ اینجانب به شماره اشتراک تقاضای :

تغییر نام پاسخ استعلام را دارم.

نام و نام خانوادگی و امضاء واحد پذیرش

امضاء متقاضی

مشترک تا مورخه با شماره کنتور بدهی آب بها ندارد.

نام و نام خانوادگی و امضاء واحد رایانه

واحد خدمات مشترکین لطفاً در خصوص تقاضای مشترک اعلام نظر گردد:

اداره در آمد و خدمات مشترکین

اطلاعات بر اساس پرونده مشترک :

اطلاعات بر اساس وضعیت موجود ملک :

تعداد واحد خانگی: به عدد..... به حروف

تعداد واحد خانگی: به عدد..... به حروف

تعداد واحد غیر خانگی: به عدد..... به حروف

تعداد واحد غیر خانگی: به عدد..... به حروف

نوع انشعاب غیر خانگی :

نوع انشعاب غیر خانگی :

تاریخ نصب انشعاب :

نام و نام خانوادگی و امضاء ارزیاب

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول بایگانی مشترکین

تاریخ

مشترک بدهی حقوق انشعاب دارد.

نام و نام خانوادگی و امضاء واحد در آمد

مشترک بدهی حقوق انشعاب دارد.

اداره در آمد و خدمات مشترکین :

تغییر کاری از به پاسخ استعلام شماره

بلامانع است.

نام و نام خانوادگی و امضاء

واحد خدمات مشترکین

واحد رایانه : تغییر نام بلا مانع ، اقدام شود.

مدیر منطقه

در تاریخ تغییر نام از به انجام شد.

نام و نام خانوادگی و امضاء واحد رایانه

بایگانی مشترکین : این فرمت به ضمیمه برگ دوم پاسخ به استعلام در پرونده مشترک نگهداری شود.

