



شرکت توزیع نیروی برق استان سمنان
زیر مجموعه شرکت توانیر و
وابسته به وزارت نیرو

فرم تعیین و تغییر تعرفه مشترکین

کد: FO253703

مسئول محترم تشخیص

احتراماً با اطلاع می‌رساند با توجه به اینکه از اشتراک شماره بنام.....
شناسایی..... / / / / جهت مصارف..... استفاده می‌شود
خواهشمند است دستور فرمائید بررسی و نسبت به اصلاح کد محاسباتی بهای برق مصرفی اقدام فرمایند.
ضمناً با آگاهی کامل از اینکه کلیه مجوزهای صادره از سازمانهای ذیربط برای تغییر تعرفه از زمان ارائه تا تاریخ انقضاء آن معتبر
می‌باشد متعهد می‌گردم نسبت به ارائه تمدید اعتبار آن و یا سایر مجوزهای قانونی دیگر که نسبت به آن وقوف کامل دارم اقدام نمائیم.
بدیهی است تبعات ناشی از عدم اقدام موثر اینجانب و صدور صورتحسابهای با نرخ دیگر متوجه اینجانب خواهد بود.
مدارک پیوست جهت تغییر تعرفه
آدرس مشترک :

تاریخ و امضاء مامور تشخیص

تاریخ و امضاء مشترک

ریاست محترم اداره خدمات مشترکین و درآمد

احتراماً باستحضار می‌رساند طی بازدیدی که از محل نصب اشتراک بعمل آمده:

۱- با توجه به ارائه مدارک پیوست و استفاده از برق اشتراک فوق جهت مصارف

کد محاسباتی صحیح آن می‌باشد.

خواهشمند است موافقت فرمائید از تاریخ با شماره کارکرد.....

نوع تعرفه از..... به اصلاح گردد.

۲- کد محاسبه با توجه به اینکه از برق اشتراک جهت مصارف استفاده می‌شود صحیح بوده و

صورتحساب در محل به مشترک تحویل گردید.

*** توضیحات :

تاریخ و امضاء مسئول تشخیص

مسئول تشخیص

۱- با توجه به بند اول گزارش فوق تغییر کد محاسبه بلامانع است لطفاً در فرم اصلاحات درج و پس از اخذ مجوزات لازم جهت

انجام اصلاحات ارسال شود.

مسئول بایگانی

۲- با توجه به بند دوم گزارش، کد محاسبه صحیح است لطفاً در پرونده مشترک بایگانی شود.

تاریخ و امضاء

رئیس اداره خدمات مشترکین و درآمد