

فرم درخواست جمع آوری انشعاب

اداره خدمات مشترکین و درآمد

اینجانب مالک انشعاب اشتراک شماره به آدرس

..... به علت

تقاضای جمع آوری انشعاب موجود و ابطال دائم پرونده مذکور را دارم. خواهشمند است اقدام لازم معمول فرمایند.

نام و امضاء مشترک تاریخ

رییس اداره خدمات مشترکین و درآمد

نظر به اینکه اشتراک به شناسایی بنام بعلت

..... و باستناد بند آئین نامه تکمیلی تعرفه های برق حائز

شرایط ابطال گردیده، خواهشمند است اوامر مقتضی صادر فرمایند ضمناً مستندات لازم شامل وضعیت کارکرد و بدهی

اشتراک پیوست می باشد.

مسئول تشخیص

مسئول تشخیص

از محل بازدید و وضعیت ملک و انشعاب را گزارش نمایند.

اداره خدمات مشترکین و درآمد

رییس اداره خدمات مشترکین و درآمد

عطف به دستور فوق الذکر گزارش بازدید از محل بشرح ذیل باستحضار می رسد.

مسئول تشخیص