

# فرم درخواست اصلاح قبض مشترک و ترکیدگی

شماره: .....

تاریخ: .....

امور آب و فاضلاب روستایی شهرستان .....

احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب ..... نسبت به قبض صادره به شماره اشتراک ..... و شماره شناسایی ..... که متعلق به آقا / خانم ..... می‌باشد به دلیل ..... معترض می‌باشم. خواهشمندم دستور فرمائید طبق مقررات از محل به آدرس ..... بازدید و نسبت به قبض آب بهاء تجدید نظر به عمل آورند. تلفن: .....

نام و نام خانوادگی متقاضی

تاریخ

اداره در آمد و خدمات مشترکین

مدیر امور شهرستان

تاریخ

مقتضی است ضمن بررسی درخواست اقدام لازم طبق مقررات صورت پذیرد

واحد تشخیصی

مسئول اداره در آمد و خدمات مشترکین

تاریخ

مقتضی است ضمن بازدید از محل نتیجه را گزارش نمائید

واحد تشخیصی:

توضیح:

طبق دستور از محل بازدید و نتایج ذیل ملاحظه گردید

شماره کنویر: .....

وضعیت کنویر: .....

تاریخ: ..... امضاء

کمیته برگشت از فروش:

احتراماً با توجه به بررسی های به عمل آمده از اشتراک فوق پیشنهاد اصلاح قبض به شرح جدول ذیل می‌گردد

نام و نام خانوادگی	تاریخ قبلی	شماره قبلی	تاریخ فعلی	شماره فعلی	نوع اصلاح	کد دوره	مصرف مشابه

مسئول اداره در آمد و خدمات مشترکین شهرستان

تاریخ

اداره در آمد و خدمات مشترکین:

پیشنهاد ارائه شده در کمیته بررسی و مورد تأیید می‌باشد / نمی‌باشد.

مدیر امور آبفای شهرستان

ذیحساب و مدیر امور مالی

مدیر اداره در آمد و خدمات مشترکین

اپراتور مشترکین

نسبت به اصلاح قبض به شرح جدول فوق اقدام و مبلغ ..... ریال در بدهی مشترک منظور نمائید. تاریخ مسئول اداره در آمد و خدمات مشترکین

مسئول اداره در آمد و خدمات مشترکین

اپراتور مشترکین

قبض مشترک مذکور اصلاح و مبلغ قبض اصلاحی ..... ریال می‌باشد. تاریخ