



فرم آزمایش کنتور

تاریخ تکمیل: / /

شماره:

قسمت مشترکین
اداره

خواهشمند است نسبت به آزمایش کنتور اشتراک شماره: به رمز شماره:
به شماره بدنه: به نام: کد ملی:
به نشانی: شماره تلفن:
اقدامات لازم را مبذول فرمائید. ضمناً متعهد می‌گردم در صورتیکه بدهی اشتراک فوق ارتباطی به نقص لوازم اندازه‌گیری نداشته باشد علاوه بر تسویه حساب بدهی برق مصرفی هزینه خدمات (آزمایش کنتور) را پرداخت می‌نمایم در غیر اینصورت طبق مقررات اقدام و اینجانب هیچگونه ادعایی نخواهم داشت.

امضاء مشترک / / تاریخ

واحد بازرسی

لطفاً آزمایش کنتور انجام و نتیجه آن به شرح زیر اعلام فرمائید.

تاریخ / / قسمت مشترکین
اداره

قسمت مشترکین
اداره

بازرسی انجام شد و نتیجه آن با آخرین کارکرد به شرح طبق فرم آزمایش پیوستی می‌باشد.

اداره بازرسی / / تاریخ

واحد تشخیص

با توجه به گزارش اداره بازرسی به شرح زیر اقدام و عودت فرمائید.

۱-

۲-

تاریخ: / / قسمت مشترکین
اداره

توضیحات: