



HD-IM-f 437

کد سند:

تاریخ بازنگری: ۹۱/۰۲/۲۲

صفحه: ۱ از ۱

فرم درخواست خدمات

شماره بازنگری: صفر

مدیریت توزیع برق
 تاریخ تکمیل :
 شماره :
 پیوست :

با سلام ، اینجانب به نشانی:

تلفن تقاضا دارم دستور فرمائید به مورد / موارد ذیل رسیدگی فرمایند:

- ۱- رفع حریم: شبکه فشار ضعیف شبکه فشار متوسط پست
- ۲- شاخه زنی
- ۳- اصلاح کنتور کابل فیوز سایر متعلقات تابلو
- ۴- ضعف ولتاژ
- ۵- روشنایی معابر
- ۶- جبران خسارت وارده شامل:
- ۷- سایر درخواستها شامل :

"توجه": این فرم باید حداکثر طی ۲۴ ساعت پس از وارد آمدن خسارت، توسط مشترک تکمیل و در دبیرخانه واحد اجرایی ثبت و تحویل گردد.

نام درخواست کننده امضاء تاریخ

قسمت
 اداره

لطفاً بررسی و ضمن اقدام لازم، نتیجه را اعلام فرمائید.

ارجاع دهنده: نام و نام خانوادگی: امضاء تاریخ:

تصویر: رابط روابط عمومی جهت اطلاع و پی گیری

مدیر امور / رئیس قسمت

از محل درخواست فوق بازدید بعمل آمد نتایج اقدامات جهت استحضار به شرح ذیل اعلام می گردد:

قسمت نام و نام خانوادگی :
 اداره

تاریخ و امضاء:

اداره / قسمت روابط عمومی امور

مدیریت توزیع برق شهرستان تاریخ: