

توزیع نیروی برق استان همدان
دفتر خدمات الکترونیک
درخواست خدمات پس از فروش



.....	تاریخ درخواست	.....	شناسه قبض
.....	تعداد فاز	.....	نام مشترک
.....	آمپراژ	.....	نوع ولتاژ
.....	نوع تعرفه	.....	کیلوات
.....	تلفن همراه	.....	تلفن تماس
.....	نشانی محل	.....	کد پستی
		.....	شماره پیگیری

موضوع درخواست :

- جمع آوری موقت
- جمع آوری دائم
- آزمایش کنتور
- قطع موقت
- نصب مجدد
- وصل مجدد
- تسویه حساب
- اصلاح سرویس انشعاب
- تغییر مکان داخلی

توضیحات

.....
.....

محل مهر / امضاء
دفتر خدمات الکترونیک

محل مهر / امضاء
متقاضی



فرم درخواست تغییر مکان داخلی انشعاب برق

تاریخ تکمیل: / /

خواهشمند است دستور فرمائید کنتور و انشعاب برق تکفاز / سه فاز آمپر پرونده شماره به شماره شناسنایی در همان پلاک ثبتی که مورد استفاده است تغییر مکان نمایند.

نام و امضاء متقاضی

تاریخ:

واحد تشخیصی

خواهشمند است با اشتراک شماره تسویه حساب نهایی و نتیجه را اعلام نمائید.

مسئول قبول اشتراک

تاریخ:

مسئول خدمات مشترکین

تا تاریخ و کارکرد کیلووات ساعت تسویه حساب گردید و از نظر برق مصرفی غیرمجاز و سایر موارد بدهی ندارند.

مسئول تشخیص

تاریخ:

واحد بازدید محل

لطفاً از محل بازدید و نتیجه را اعلام فرمائید.

مسئول خدمات مشترکین

تاریخ:

مسئول خدمات مشترکین

- تغییر مکان لوازم اندازه گیری از محل فعلی به محل تعیین شده در یک پلاک ثبتی با توجه به کروکی محل به شرح زیر بلامانع است .

شمال ↑	تهیه طرح	لوازم	
		برکناری	مورد نیاز

مسئول بازدید محل

تاریخ:

مسئول انشعابات

خواهشمند است نسبت به تغییر مکان داخلی اقدام فرمائید.

مسئول مشترکین

تاریخ:

مسئول خدمات مشترکین

لوازم اندازه گیری اشتراک شماره ه در تاریخ مطابق با کروکی به شماره
ساختمانی و کارکرد تغییر مکان داخلی گردید و با شماره پلمپ گردید.

مسئول انشعابات

تاریخ:

واحد بایگانی

لطفاً در پرونده مشترک بایگانی گردد.

مسئول خدمات مشترکین

تاریخ: