



کد سند: ۱۲-QMS-FR-۱۹

شرکت آب و فاضلاب لرستان

فرم جمع آوری انشعاب

رئیس مشترکین و درآمد ناحیه

احتراماً، اینجانب به شماره پرونده و اشتراک آدرس
.....
نماینده قانونی مالک به دلیل درخواست جمع آوری انشعاب فوق را دارم.
تاریخ و امضاء مشترک:

مسئول محترم واحد فروش

لطفاً درخواست مشترک را با آیین نامه عملیاتی مطابقت و در صورت عدم ممانعت قانونی نسبت به محاسبه مبلغ قابل برگشت اظهار نظر فرمایید.
امضاء رئیس اداره خدمات مشترکین و درآمد:

رئیس محترم اداره خدمات و امور مشترکین

پرونده مذکور مورد بررسی قرار گرفت و نتیجه بشرح ذیل می باشد. ضمناً سایر مستندات پیوست می باشد.

امضاء مسئول واحد فروش:

مسئول محترم واحد شبکه و اتفاقات

با توجه به گزارش مسئول فروش نسبت به جمع آوری دائم انشعاب فوق اقدام و پس از تحویل لوازم به اداره انبارها، نتیجه به اینجانب گزارش گردد.
امضاء رئیس اداره امور خدمات مشترکین و درآمد:

رئیس محترم اداره خدمات مشترکین

انشعاب مذکور توسط اکیپ اتفاقات در تاریخ جمع آوری و لوازم تحویل اداره انبارها گردید.
امضاء مسئول واحد شبکه و اتفاقات:

مدیر محترم امور آبفا

احتراماً نظر به درخواست مشترک و بررسی انجام گرفته و همچنین گزارش واحد شبکه و اتفاقات مبنی بر جمع آوری دائم انشعاب، خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ ریال به مشترک پرداخت گردد و اسناد مثبت جهت درج در پرونده مشترک به اداره امور مشترکین ارسال گردد.

امضاء رئیس اداره امور مشترکین و درآمد: