


کد سند: ۱۹-QMS-FR-۵۰		 شرکت آب و فاضلاب لرستان			فرم درخواست نصب سیفون اضافی		
امور آب و فاضلاب ناحیه							تکمیل توسط متقاضی
۱- عنوان درخواست: تقاضای نصب سیفون اضافی							
شرح	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	محل صدور	کد ملی	
مالک							
شرح درخواست			تقاضای نصب سیفون اضافی را دارم.				
نام وامضاء متقاضی:							
۳- کارشناس محترم احتراماً لازم است از ملک متقاضی با مشخصات فوق الذکر با کد شناسائی همسایه شماره پرونده شماره اشتراک به آدرس بازدید و اظهار نظر فرمائید. رئیس خدمات مشترکین:							تکمیل توسط رئیس خدمات مشترکین
رئیس خدمات مشترکین: احتراماً گزارش بازدید این جانب از موقعیت فوق به شرح ذیل اعلام می گردد. کاربری تعداد طبقات تعداد واحد مسکونی تعداد واحد تجاری تعداد واحد عمومی تعداد انشعاب آب خانگی جهت محاسبه تعداد انشعاب فاضلاب خانگی جهت محاسبه تعداد انشعاب آب تجاری جهت محاسبه ظرفیت قراردادی تعداد انشعاب فاضلاب تجاری جهت محاسبه تعداد انشعاب آب عمومی جهت محاسبه ظرفیت قراردادی تعداد انشعاب فاضلاب عمومی جهت محاسبه ارزش مکانی تعداد انشعاب شامل هزینه توسعه شبکه آب و فاضلاب جهت محاسبه انشعاب غیر مجاز دارد مقدار مصرف متر مکعب قطر انشعاب آب قطر انشعاب فاضلاب حفاری جهت نصب انشعاب آب متر آسفالت / خاکی حفاری جهت نصب انشعاب فاضلاب متر آسفالت / خاکی معافیت حق انشعاب آب و فاضلاب آیا ملک دارای انشعاب فاضلاب قدیم می باشد الف) قطر شبکه آب موجود در محل برای نصب انشعاب آب اینچ می باشد. ب) شبکه فاضلاب موجود در محل سنتی مدرن <input type="checkbox"/> با قطر <input type="checkbox"/> می باشد.							تکمیل توسط کارشناس بازدید
کروکی موقعیت مورد نظر:			توضیحات: در خصوص اطلاعات مندرج در پرونده مشترک:				
نام و نام خانوادگی کارشناس بازدید امضاء							

تکمیل توسط متقاضی	<p>اینجانب به عنوان مالک ملک پلاک ثبتی به شماره بخش با اطلاع و تبعیت کامل از آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آن شرکت و هر گونه تغییری که در آن بوجود آید ، داوطلب پرداخت هزینه های مربوط به درخواست بند یک می باشم . بدیهی است در صورت مشاهده عدم رعایت مقررات و آیین نامه ها بدون هیچ گونه تشریفات قضایی ، شرکت مجاز به قطع انشعاب آب و فاضلاب یا جمع آوری آنها خواهد بود. وارزیابی ملک فوق از نظر تعداد واحد و نوع کاربری مورد تأیید اینجانب (مالک) می باشد. و در صورت هر گونه افزایش یا تغییر کاربری متعهد به پرداخت کلیه هزینه های مابه التفاوت خواهم بود . و در صورت هر گونه تغییر یا تبدیل در موارد فوق موضوع را به امور آب و فاضلاب ناحیه مربوطه اطلاع می دهم .</p> <p>تاریخ :</p> <p>امضاء ، نام و نام خانوادگی متقاضی :</p>
تکمیل توسط رئیس خدمات مشتریان	<p>مسئول محترم دفترپیشخوان /محاسب محترم باسلام احتراما نسبت به محاسبه اطلاعات اعلام شده به شرح ذیل اقدام نمایید.</p> <p>رئیس خدمات مشتریان:</p>
توجه مهم	<p>در اجرای بند ۴-۳۵-۴ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب اینجانب با شماره پرونده متعهد میگردم نسبت به جداسازی مجرای آب سطحی از مجرای دفع فاضلاب ملک خود ظرف مدت یک ماه اقدام نمایم ، و در صورت عدم اجرای این تعهد شرکت آب و فاضلاب لرستان از هر گونه مسئولیت قانونی اعم از ایراد خسارت و غیره به اینجانب و اشخاص ثالث مبرا خواهد بود.</p> <p>امضاء: نام و نام خانوادگی متقاضی:</p>
توجه مهم	<p>مشترک محترم با توجه به اینکه کلیه هزینه های حق انشعاب توسط شرکت دریافت گردیده لذا از پرداخت هرگونه هزینه ای به پیمانکار نصب انشعاب به هر شکلی جدا" خودداری فرمائید ودر صورت درخواست هرگونه وجهی از طرف پیمانکار سرعاً" به این امور اطلاع رسانی نمائید</p>