



شرکت آب و فاضلاب اهواز

شماره :

تاریخ :

فرم درخواست خدمات انشعاب آب و فاضلاب

اینجانب **فرزند** به شماره شناسنامه **صادره از** با کد ملی **بعنوان** **نماینده / مالک پلاک ثبتی** که حدود و مشخصات آن در سند مالکیت و پروانه ساختمان شماره **واقع در شهرداری منطقه** ذکر شده است با اطلاع و تبعیت کامل از آئین نامه عملیاتی درخواست انشعاب آب / فاضلاب نموده و در صورت عدم رعایت مفاد آئین نامه عملیاتی بدون هیچگونه تشریفات قضایی و قانونی ، شرکت مجاز به قطع انشعاب آب و فاضلاب ملک اینجانب خواهد بود . بدیهی است در صورت هر گونه تغییر در کاربری ، تعداد واحد و میزان مصرف ، بلافاصله به شرکت آبفا اهواز اطلاع داده و هزینه های متعلقه و مابه التفاوت را پرداخت می نمایم. ضمناً متعهد می گردم تا زمانی که شرکت امکانات لازم (شبکه و انشعابات) را جهت برقراری انشعاب مورد درخواست نداشته باشد بابت تاخیرات مربوطه هیچگونه اعتراض و ادعایی نداشته باشم .

مشخصات متقاضی : نام و نام خانوادگی :

تلفن جهت پیگیری مراحل واگذاری انشعاب : ثابت : همراه :

<input type="checkbox"/> انشعاب آب	<input type="checkbox"/> انشعاب فاضلاب	<input type="checkbox"/> انشعاب آب و فاضلاب
<input type="checkbox"/> تغییر کاربری	<input type="checkbox"/> افزایش/کاهش ظرفیت قراردادی	<input type="checkbox"/> آب موقت کارگاهی
<input type="checkbox"/> تغییر قطر	<input type="checkbox"/> واحد شماری	<input type="checkbox"/> تفکیک کنتور
آیا ملک دارای انشعاب قبلی می باشد ؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> شماره اشتراک قبلی :		

نوع تقاضا:

مشخصات مالک و ملک مورد تقاضای انشعاب :

نام مالک : نام خانوادگی مالک : نام پدر : تاریخ تولد :/...../.....
 شماره شناسنامه : محل صدور : کد ملی : کد پستی :
 شماره پلاک ثبتی : تلفن ثابت : تلفن همراه مالک : آدرس دقیق ملک (شامل خیابان ، کوچه ، مجتمع ، بلوک ، قطعه ، واحد ، پلاک و ...) :

نوع کاربری : خانگی <input type="checkbox"/> عمومی دولتی <input type="checkbox"/> تجاری ، صنعتی خدماتی <input type="checkbox"/> موقت <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> تعداد واحد خانگی <input type="text"/> تعداد واحد غیر خانگی <input type="text"/> عرصه : اعیان : کروکی ملک : شمال ↑	مشخصات قبض آب ملک مجاور :				
	شماره پرونده	شماره اشتراک	موقعیت ملک	نوع تخفیف	کد رایانه ای متقاضی تخفیف
		چپ / راست			

محل امضاء مالک / نماینده

مدارک ماخوذه و اطلاعات وارده با مستندات مطابقت داشته و مورد تأیید است .

شماره سریال تقاضا :

تخصیص اولیه کد شناسایی : منطقه سیکل مامور ردیف

نام کاربر :

نام و امضای متصدی پذیرش امور مشترکین منطقه

مهر و امضای دفتر پیشخوان

* نوع تخفیف : ۱- کمیته امداد ۲- مددجوی بهزیستی ۳- جانبازان ۲۵٪ به بالا ۴- آزادگان ۵- خانواده شهدا (والدین ، فرزندان و همسر شهید)
 ۵- مساجد ۶- حوزه علمیه ۷- دارالقرآن ۸- حسینیه ۹- اماکن دینی اقلیت های دینی

این قسمت توسط مقامات تکمیل می گردد

این قسمت توسط کاربر منطقه / پیشخوان تکمیل می گردد