



وزارت نیرو  
شرکت آب و فاضلاب استان فارس  
امور/اداره آبفا

شماره :  
تاریخ:  
مراجعه:

## فرم شماره ۷ - خدمات پس از فروش

امور / اداره آبفا	دارای انشعاب آب / فاضلاب به شماره قرارداد	شماره شناسایی
اینجانب	تلفن :	کدپستی :
کد ملی:	همراه:	قطر انشعاب آب :
پست الکترونیک :	با کاربری فعلی :	قطر انشعاب فاضلاب :
متقاضی خدمت شماره :	به شرح :	به علت :
میباشم ، خواهشمنداست اقدامات لازم رامبذول فرمایید . <u>و متعهد میگردم نسبت به پرداخت هزینه مربوطه اقدام نمایم .</u>		
آدرس :		
۱- تغییر نام از:	به نام:	
۲- تغییر قطر از :	به قطر:	
۳- تغییر کاربری از :	به کاربری:	
۴- تبدیل تعرفه از :	به تعرفه:	
۵- پاسخ استعلام شماره :	تاریخ	دفتر:
۶- ثبت نام ارسال صورتحساب به صورت پیامک		
۷- بررسی صورتحساب دوره :	به علت:	
۸- درخواست قبض المثنی دوره :		
۹- درخواست اصلاح آدرس از :		
به :		
۱۰- تست کنتور به علت:		
۱۱- جابجایی کنتور از:		
به :		
۱۲- تعویض کنتور به علت :		
۱۳- مفاسد حساب تا تاریخ:		
با شماره کنتور:		
۱۴- قطع موقت انشعاب: <input type="checkbox"/> آب <input type="checkbox"/> فاضلاب		
۱۵- قطع دائم انشعاب (جمع آوری): <input type="checkbox"/> آب <input type="checkbox"/> فاضلاب		
۱۶- وصل مجدد انشعاب: <input type="checkbox"/> آب <input type="checkbox"/> فاضلاب		
۱۷- نصب انشعاب: <input type="checkbox"/> آب <input type="checkbox"/> فاضلاب		
۱۸- تغییر ظرفیت آب از :		
به :		
نام و نام خانوادگی ، امضاء و اثر انگشت متقاضی		
مشخصات با مدارک در تاریخ	بررسی و مورد تایید اینجانب	می باشد و در ساعت
با کد رهگیری	ثبت سیستم گردید.	
مهر ، امضا و تایید دفتر پیشخوان		