



فرم درخواست تغییر نام مشترکین

شماره:

تاریخ:

رئیس قسمت/اداره خدمات مشترکین

اینجانب.....فرزند.....به شماره شناسنامه.....صادره از.....ضمن قبول کلیه تعهدات مشترک قبلی متعهد و ملزم می شوم چنانچه نسبت به تغییر نام پرونده اشتراک برق شماره.....از طرف مشترک قبل و یا قائم مقام قانونی آن ادعا و اعتراضی شود. اینجانب از عهده کلیه خسارات وارده به برق شهرستان و مشترک قبلی برآیم و شرکت توزیع برق لرستان می تواند پرونده را بنام مشترک قبلی تغییر دهد. ضمناً مدارک مورد نیاز به پیوست ارائه می گردد.

نام و نام خانوادگی متقاضی

امضاء - تاریخ

تسویه حساب

گواهی می شود اشتراک شماره.....به رمز رایانه ای.....و قدرت/آمپر.....تکفاز/سه فاز کیلو وات و نوع مصرف.....بدهی برق مصرفی خود را تا تاریخ.....با کیلو وات ساعت.....در مورخه.....پرداخت و تسویه حساب نموده و فاقد بدهی می باشد. و هزینه تغییر نام به مبلغ.....ریال را طی فیش پیوست پرداخت نموده است.

نام و نام خانوادگی مسئول تشخیص

امضاء - تاریخ

مسئول تشخیص

با توجه به درخواست متقاضی و اقدامات انجام شده نسبت به آگهی تغییر نام و بایگانی مدارک پرونده اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی مسئول خدمات مشترکین

امضاء - تاریخ