



صفحه ۱ از ۳

شماره:

تاریخ:

شهرستان:

شماره پرونده:

مدیر محترم امور/قسمت اداره برق

احتراماً اینجانب.....فرزند.....به شماره شناسنامه.....صادره

از.....جهت مصرف خانگی ☐ عمومی ☐ کشاورزی ☐ صنعتی ☐ تجاری ☐ با توجه به

مدارک پیوست نیاز به آمپر تکفاز دارم.
سه فاز

تلفن:

نشانی:

کد پستی ده رقمی:

ضمناً رعایت کلیه مقررات مربوطه و پرداخت هزینه های مقرر و بدهیهای احتمالی را تعهد می نمایم.

نام و نام خانوادگی متقاضی

تاریخ-امضاء

گواهی می شود؛

متقاضی / مشترک.....بابت بهای برق مصرفی مجاز ☐ غیر مجاز ☐ خسارات ☐ و سایر انشعابات موجود ☐

مبلغریال به موجب فیش شمارهواریز نموده و در حال حاضر بدهی به مبلغ.....

ریال دارد
ندارد

نام و نام خانوادگی مسئول تشخیص

تاریخ-امضاء

گزارش مأمور بازدید از محل:

☐ الف) شبکه موجود است

☐ ب) شبکه موجود نیست (به بند ب صفحه ۲ از ۲ رجوع گردد)

مشخصات منطقه ای:		کد شهر-بخش:		کد مأمور:		روز کار:		ردیف قرائت:	
مشخصات محل		مشخصات شبکه		لوازم مورد نیاز		مقدار		لوازم مورد نیاز	
تعداد طبقات:		فاصله تا پست هوایی / زمینی:							
تعداد واحد هر طبقه:		فاصله تا خط فشار ضعیف:							
نوع مصرف		بار خط:							
		قدرت ترانس:							
		نوع شبکه:							

محل ترسیم کروکی و گزارش:

نام و نام خانوادگی مأمور بازدید از محل

تاریخ-امضاء



صفحه ۲ از ۳

الف) مسئول محترم بهره برداری

با توجه به درخواست متقاضی مبنی بر دریافت انشعاب سه فاز خواهشمند است در خصوص امکان واگذاری انشعاب اعلام نظر فرمایید.

نام و نام خانوادگی مسئول خدمات مشترکین
تاریخ-امضاء

مسئول محترم خدمات مشترکین

احتراماً در رابطه با درخواست متقاضی با واگذاری انشعاب سه فاز به قدرت بنا به گزارش آمپرگیری موافقت
میشود
نمیشود

نام و نام خانوادگی مسئول بهره برداری
تاریخ-امضاء

ب) مسئول محترم اداره طرح و نظارت

با سلام، طی بررسی بعمل آمده جهت تأمین برق مورد نیاز متقاضی نیاز به احداث شبکه می باشد. پرونده جهت اقدامات بعدی ارسال می گردد. لطفاً پس از اتمام کار، پرونده به امور مشترکین عودت گردد.

نام و نام خانوادگی مسئول خدمات مشترکین
تاریخ-امضاء

هزینه های قابل پرداخت توسط متقاضی:

هزینه های مقرر به موجب فیش های زیر که ضمیمه پرونده است دریافت گردید.

شماره فیش..... مبلغ..... ریال تاریخ پرداخت..... بابت.....

شماره فیش..... مبلغ..... ریال تاریخ پرداخت..... بابت.....

نام و نام خانوادگی مسئول قبول مشترک
تاریخ-امضاء



انشعابات مورد درخواست به شرح زیر نصب گردید.

نوع کنتور	شماره ساختمانی	نام کارخانه	فاز	آمپر	دور کنتور	تعداد ارقام		کارکرد اولیه کنتور	نتیجه آزمایش	مسئول آزمایش
						صحيح	اعشار			
کنتور								اوج بار		
								معمولی		
								شیفت سوم		
کلید محدود کننده										
ساعت فرمان										

کنتور با مشخصات فوق در تاریخ.....در محل تعیین شده و با پلمپ شماره.....پلمپ گردید.

نام و نام خانوادگی مسئول واحد نصب لوازم اندازه گیری

تاریخ-امضاء

مدارک مالی این پرونده با اسناد ارسالی از بانک کنترل و مطابقت گردید و صحت آنها مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی مسئول حسابداری در آمد

تاریخ-امضاء

طبق فهرست ارسالی از کامپیوتر برای این پرونده در سیکل.....با رمز مشترک.....ایجاد سابقه شده است.

نام و نام خانوادگی مسئول مشترکین

تاریخ-امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول تشخیص

تاریخ-امضاء