



فرم درخواست اصلاح

قبوض و قرائت

شماره سند: F7 - 2C-13

ویرایش: یک

سیستم مدیریت کیفیت ISO9001 - 2000

مدیریت محترم امور آب و فاضلاب منطقه شماره ثبت:

تاریخ:

احتراماً اینجانب دارای اشتراک آب به شماره بعلت درخواست بررسی و اقدام لازم را دارم. خواهشمند است دستور مقتضی را صادر فرمائید.

آدرس دقیق: امضاء مشترک / امور مشترکین

واحد درآمد و امور مشترکین بررسی و اظهار نظر شود. امضاء مدیر منطقه

جناب آقای / آقایان

موارد ذیل بررسی و تکمیل سپس گزارش فرمائید. امضاء رئیس درآمد و امور مشترکین

مشخصات فعلی: تاریخ مراجعه شماره کنتور قطر کنتور شماره سریال کنتور نوع کاربری مورد استفاده تعداد واحد مسکونی

۱- وضعیت کنتور: سالم خراب پرش دارد کار می کند غیر قابل دید سایر

۲- شکستگی: لوله کشی روکار لوله کشی توکار شکستگی غیر قابل دید شکستگی قابل دید

۳- اشتباه در قرائت: قاری غیر قابل دید غیره با ذکر علت:

نتیجه بررسی و گزارش:

نام و امضاء کارشناس نام و امضای کارشناس نظریه رئیس درآمد و امور مشترکین

واحد رایانه:

با توجه به بررسی بعمل آمده در کمیته اصلاح قبوض در مورخ بشرح ذیل اصلاح صورت گیرد.

در لیست قرائت	تعداد	قطر	نوع	مبلغ کل بدهی (ریال)	شماره کنتور		تاریخ قرائت	
					قبلی	فعلی	قبلی	فعلی
نامطمئن	واحد	انشعاب	کاربری					
می باشد								قبل از اصلاح
نمی باشد								بعد از اصلاح

امضاء رئیس درآمد و امور مشترکین کارشناس رایانه واحد حسابداری رئیس اداره مدیر منطقه

تعداد قبض به مبلغ کل برگشتی ریال ابطال و تعهد جدیدی به مبلغ ریال ایجاد گردید. امضاء مسئول واحد