



بسمه تعالی  
شرکت آب و فاضلاب روستایی مازندران  
فرم تقاضای خدمات (۷)  
CUF17/1/95.01

(۱) مدیر محترم امور آب و فاضلاب روستایی شهرستان

باسلام

احتراماً اینجانب آقای/خانم ..... فرزند ..... ساکن روستای ..... با شماره اشتراک ..... تقاضای تغییر نام  تغییر تعداد واحد  تغییر کاربری مصرف  تغییر مکان کنتور  تغییر قطر انشعاب  سایر موارد به علت ..... دارم لطفاً دستورات لازم صادر فرمائید.  
شماره تماس متقاضی: .....

نام متقاضی

تاریخ و امضاء

(۲) دبیرخانه ثبت - اداره درآمد و امور مشترکین - کارشناس حقوقی

جهت بررسی و اعلام نظر

مدیر امور آب و فاضلاب روستایی

تاریخ و امضاء

(۳) متصدی صدور قبض

باسلام، جهت بررسی و تسویه حساب بدهی معوق آب بهاء و حق انشعاب و سایر مطالبات

رئیس اداره درآمد و امور مشترکین

تاریخ و امضاء

(۴) رئیس محترم اداره درآمد و امور مشترکین

- بدهی آب بهاء ..... ریال شماره حساب ..... شماره فیش ..... تاریخ .....  
- بدهی حق انشعاب ..... ریال شماره حساب ..... شماره فیش ..... تاریخ .....  
- سایر ..... ریال شماره حساب ..... شماره فیش ..... تاریخ .....  
از متقاضی دریافت گردید.

متصدی صدور قبض

تاریخ و امضاء

(۵) مدیر محترم امور آب و فاضلاب روستایی

با توجه به ارزیابی انجام شده و تطبیق اطلاعات پرونده و با عنایت به درخواست و مستندات ارائه شده از سوی متقاضی جهت استحضار و دستور مقتضی ایفاد می گردد.

توضیحات: .....

رئیس اداره درآمد و امور مشترکین

تاریخ و امضاء

(۶) مدیر محترم امور آب و فاضلاب روستایی

با عنایت به درخواست و مستندات ارائه شده از سوی متقاضی ..... به لحاظ قانونی بلامانع می باشد.  
توضیحات: .....

امور حقوقی

تاریخ و امضاء

(۸) متصدی صدور قبض

تغییر ..... از ..... به ..... بلامانع است.

رئیس اداره درآمد و امور مشترکین

تاریخ و امضاء

(۷) رئیس اداره درآمد و امور مشترکین

ملاحظه شد برابر مقررات اقدام گردد

مدیر امور آب و فاضلاب روستایی

تاریخ و امضاء