

ش.ف: ۱۰۱-۳.ف-ق ر
ش.ت: ۳

سیستم مدیریت کیفیت

فرم ارزیابی قرار داد واگذاری انشعاب جدید
اصلاحیه قرار داد قبلی



شرکت آب و فاضلاب استان همدان
(سهامی خاص)

شماره:
تاریخ:

مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی: آدرس:
علت درخواست اصلاحیه قرار داد: تغییر قطر انشعاب تغییر مشخصات عرصه و اعیان
توضیحات:

ارزیابی قرار داد

آب	واگذاری تغییر قطر توضیحات:
	انشعاب آب از نظر امکانات فنی مورد تایید این دفتر می باشد نمی باشد
فاضلاب	واگذاری تغییر قطر توضیحات:
	انشعاب فاضلاب از نظر امکانات فنی مورد تایید این دفتر می باشد نمی باشد
آدرس محل متقاضی طبق نقشه مژدا: امضاء مسئول دفتر فنی تاریخ	

گزارش واحد نصب انشعاب

انشعاب فاضلاب با برآورد نصب گردید
(برگ نصب انشعاب فاضلاب به شماره پیوست می باشد.) امضاء مسئول واحد نصب انشعاب فاضلاب تاریخ

گزارش پلیس آب در خصوص نحوه تامین آب ساخت و ساز

مساحت بنا طبق پروانه: تعداد طبقات تاریخ شروع ساخت و ساز
نحوه تامین آب پایان ساخت و ساز
..... انشعاب همسایه شماره کنتور شماره اشتراک
..... انشعاب قبلی شماره کنتور شماره اشتراک
..... چاه آب و آب شهری شماره کنتور شماره اشتراک
توضیحات:
امضاء مسئول واحد پلیس آب تاریخ

گزارش امور مشترکین

میزان آب برآوردی براساس گزارش پلیس آب به میزان متر مکعب و از قرار هر متر مکعب ریال به
متراژ ساختمان احدائی
مبلغ دریافت گردید. امضاء مسئول واحد در آمد تاریخ

زمان انجام قرار داد

زمان انجام قرار داد پس از پرداخت هزینه های برقراری انشعاب آب و فاضلاب توسط متقاضی
تغییر قطر
امضاء مسئول خدمات مشترکین تاریخ