



شماره درخواست:

تاریخ درخواست:

شماره پرونده:

فرم تقاضای انشعاب تا سقف ۳۲ آمپر سه فاز

نام خانوادگی: شماره شناسنامه: صادره از:

نوع تقاضا:

تعداد و آمپراژ انشعابات مورد تقاضا:

تعارف انشعابات مورد تقاضا:

نشانی محل مورد تقاضا:

کد پستی:

کد ملی:

ضمناً رعایت کلیه مقررات مشروحه ذیل را ضمن عقد قرارداد خارج لازم تعهد می‌نمایم.

- از نیروی برق منحصرأ در محل فوق‌الذکر استفاده خواهم نمود و تحت هیچ عنوانی به پلاک دیگر ولو ملک خودم انشعاب برق فرعی نخواهم داد.
- متعهد می‌شوم در کابل سرویس قبل از ورود به وسایل اندازه‌گیری هیچگونه دخل و تصرفی ننمایم.
- پلمپ‌های وسایل اندازه‌گیری را سالم نگهداری نموده و در صورت دست‌خوردگی، خسارات وارده را بر اساس تشخیص شرکت پرداخت نمایم.
- بهای برق مصرفی را با توجه به کارکرد کنتور منصوبه و بر اساس مفاد تعرفه‌ها و شرایط عمومی آن به‌موقع و در سررسید معین پرداخت نمایم.
- ارقامی که وسایل اندازه‌گیری نشان می‌دهد دلیلی کافی برای مصرف انرژی توسط مشترک یا استفاده‌کننده بوده چنانچه اختلاف یا اختلالی در کارکرد کنتور پدید آید پس از آزمایش، مابه‌التفاوت بهای برق مصرفی را طبق تشخیص و با توجه به مفاد آئین‌نامه تکمیلی تعرفه‌های برق پرداخت خواهم کرد.
- در تمام مواردی که در دستگاه لوازم اندازه‌گیری منصوبه دستکاری و یا در درست کارکردن آنها دخالت شده و یا از نیروی برق بصورت غیرمجاز استفاده گردد، شرکت جریان برق را فوراً قطع خواهد نمود و مشترک حق هیچ اعتراضی را تا پرداخت جریمه‌های مقرر نخواهد داشت.
- تعهد می‌نمایم کلیه هزینه‌های مقرر و بدهی‌های احتمالی را پرداخت نمایم.
- کلیه موارد تعرفه‌های برق و شرایط عمومی آنها و آئین‌نامه تکمیلی تعرفه‌های برق ابلاغی از سوی وزارت نیرو را قبول و رعایت آنها را برای خود لازم‌الرعايه می‌دانم.

نشانی مکاتباتی:

تلفن تماس (ثابت یا همراه):

مدارک ضمیمه:

امضاء متقاضی:

مشترک / متقاضی بابت بهای برق مصرفی مجاز - غیرمجاز - خسارت و سایر موارد بدهی ندارد. بدهی مشترک / متقاضی به‌مبلغ ریال به‌موجب قبض ضمیمه به‌شماره وصول گردید. امضاء واحد تشخیص تاریخ

بازدید محل بلا مانع می‌باشد. امضاء رئیس خدمات مشترکین تاریخ

مشخصات شبکه

نوع شبکه	فاصله تا پست هوایی	تعداد کنتور	گیره یا میخ
مقطع خط	فاصله تا پست زمینی	پایه فیوز	پیچ میخ
فاصله تا خط فشار ضعیف	قدرت ترانس	نوع فیوز	جعبه فیوز
در حریم قرار دارد؟	حداکثر بار ترانس	تخته کنتور	مقدار کابل
حداکثر بار خط	نوع تعرفه	پیچ و مهره	

محل ترسیم کروکی

فاز تغذیه‌کننده:

R S T

تاریخ

امضاء رئیس اداره عملیات و اتفاقات و بازدید و تعمیرات

تاریخ

امضاء مسئول بازدید

۱- با تقاضای متقاضی بر اساس پیشنهاد فوق موافقت می‌شود.

۲- تأمین برق متقاضی بعثت امکان‌پذیر نیست.

۳- جهت کسب تکلیف به ارسال شود.

امضاء رئیس خدمات مشترکین امضاء رئیس واحد یا جانشین مربوطه تاریخ

هزینه‌های مقرر، به‌موجب فیش‌های زیر که ضمیمه پرونده است دریافت گردید.

شماره فیش مبلغ تاریخ پرداخت بابت شماره حساب

امضاء مسئول قبول مشترک تاریخ امضاء رئیس خدمات مشترکین تاریخ

کنتور به شماره پلمپ و با مشخصات زیر به تاریخ در محل تعیین شده نصب گردید.										
نوع وسیله	شماره ساختمانی	نوع کنتور	فاز	آمپراژ دستگاه	کارکرد زمان عادی	کارکرد زمان اوج بار	کارکرد زمان کم‌باری	کارکرد راکتیو	تعداد ارقام کنتور	تاریخ آزمایش
کنتور جدید										
محدودکننده کنتور										تاریخ

امضاء مأمور نصب تاریخ

شماره اشتراک شماره شناسایی و تعرفه

به این پرونده اختصاص داده شد.

امضاء مسئول تشخیص تاریخ

این پرونده در تاریخ ایجاد سابقه گردیده و فرم اعلام مشخصات مشترکین جدید (Master) به مسئول قبول مشترک تحویل داده شد.

امضاء مسئول سایت خدمات مشترکین تاریخ امضاء مسئول قبول مشترک تاریخ

کنترل‌های لازم معمول گردید. بایگانی پرونده بلامانع است.

امضاء مسئول قبول مشترک تاریخ امضاء رئیس خدمات مشترکین تاریخ