

دینا تخصصی تر پزنی سیات مشاوره حقوقی

فرم درخواست کوالیه انشعاب آب و فاضلاب

حقیقی:						
نام خانوادگی	نام	کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر	شماره همراه	شماره ثابت
حقوقی:						
عنوان موسسه	شماره ثبت موسسه	تاریخ ثبت	نوع فعالیت	نام مدیر عامل	شماره تلفن	
ن قسمت در صورتی که متقاضی غیر از مالک باشد و یا نماینده متقاضی باشد تکمیل گردد.						
نام خانوادگی	نام	کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر	شماره همراه	شماره ثابت
شماره و کالتنامه	تاریخ و کالتنامه	محل تنظیم و کالت	شماره معرفی نامه	تاریخ معرفی نامه		

نوع درخواست	انشعاب آب	به تعداد	اشتراک خانگی و	اشتراک غیر خانگی	تاریخ	
اطلاعات پروانه احداث بنا						
شماره پلاک ثبتی	تاریخ ثبت سند	شماره پروانه	تاریخ صدور	تعداد طبقات	کاربری	
					خانگی	تجاری
ملک دارای انشعاب آب می باشد.			ملک دارای انشعاب آب نمی باشد.			
شماره پرونده:	کاربری انشعاب:	شماره پرونده آب ملک مجاور:	همسایه سمت: <input type="checkbox"/> چپ <input type="checkbox"/> راست <input type="checkbox"/>			
آدرس:					کد پستی:	

درخواست استفاده از معافیت حق انشعاب آب و فاضلاب					
نوع معافیت:	جانباز بالای ۲۵٪	فرزند شهید	آزادگان	خانواده شهید (همسر - والدین)	سازمان بهزیستی*
					کمیته امداد*
					مساجد
					سایر
شماره معرفی نامه / مجوز:	تاریخ صدور:	صادر کننده:	کد فرد در سازمان:		
*معافیت حق انشعاب آب و فاضلاب فقط شامل مددجوی تحت پوشش می باشد. کلیه معافیت ها تنها یک بار و برای یک واحد مسکونی قابل استفاده می باشد. (بجز مساجد) معافیت مساجد شامل مراکز تجاری و سایر اماکن متعلق به مسجد نمی باشد.					
شماره درخواست بر نامه سیمافا					

نام و نام خانوادگی ابراتور:	نام و نام خانوادگی متقاضی:
امضاء ابراتور:	امضاء و اثر انگشت متقاضی:
تاریخ:	تاریخ: