

## محل ارائه خدمت:

- دفاتر پیشخوان دولت
- امور خدمات مشترکین در شرکت توزیع برق شهرستان

## (( مدارک لازم جهت آزمایش لوازم اندازه گیری ))

۱- درخواست کتبی مشترک در خصوص آزمایش لوازم اندازه گیری

۲- آخرین صورتحساب برق مصرفی

۳- تکمیل فرم درخواست تغییرات

توزیع نیروی برق استان همدان  
دفتر خدمات الکترونیک  
درخواست خدمات پس از فروش



.....	تاریخ درخواست	.....	شناسه قبض
.....	تعداد فاز	.....	نام مشترک
.....	آمپراژ	.....	نوع ولتاژ
.....	نوع تعرفه	.....	کیلوات
.....	تلفن همراه	.....	تلفن تماس
.....	نشانی محل	.....	کد پستی
		.....	شماره پیگیری

موضوع درخواست :

- جمع آوری موقت
- جمع آوری دائم
- آزمایش کنتور
- قطع موقت
- نصب مجدد
- وصل مجدد
- تسویه حساب
- اصلاح سرویس انشعاب
- تغییر مکان داخلی

توضیحات

محل مهر / امضاء  
دفتر خدمات الکترونیک

محل مهر / امضاء  
متقاضی



فرم آزمایش کنتور

تاریخ تکمیل: / /

شماره:

قسمت  
مشترکین  
اداره

خواهشمند است نسبت به آزمایش کنتور اشتراک شماره: ..... به رمز شماره: .....  
به شماره بدنه: ..... به نام: ..... کد ملی: .....  
به نشانی: ..... شماره تلفن: .....  
اقدامات لازم را مبذول فرمائید. ضمناً متعهد می‌گردم در صورتیکه بدهی اشتراک فوق ارتباطی به نقص لوازم اندازه‌گیری نداشته باشد علاوه بر تسویه حساب بدهی برق مصرفی هزینه خدمات (آزمایش کنتور) را پرداخت می‌نمایم در غیر اینصورت طبق مقررات اقدام و اینجانب هیچگونه ادعایی نخواهم داشت.

امضاء مشترک / / تاریخ

واحد بازرسی

لطفاً آزمایش کنتور انجام و نتیجه آن به شرح زیر اعلام فرمائید.

قسمت  
مشترکین  
اداره / / تاریخ

قسمت  
مشترکین  
اداره

بازرسی انجام شد و نتیجه آن با آخرین کارکرد به شرح طبق فرم آزمایش پیوستی می‌باشد.

اداره بازرسی / / تاریخ

واحد تشخیصی

با توجه به گزارش اداره بازرسی به شرح زیر اقدام و عودت فرمائید.

۱-

۲-

قسمت  
مشترکین  
اداره / / تاریخ:

توضیحات:



**گردشکار آزمایش و تعویض لوازم  
اندازه گیری مشترکین عادی با  
درخواست مامور / مشترک**

