

شماره پرونده: ..... کد جغرافیایی: ..... تاریخ: ..... شماره ثبت: .....	شرکت آب و فاضلاب استان گلستان قرارداد واگذاری انشعاب آب و فاضلاب منطقه: ..... اداره: .....
اینجانب ..... فرزند ..... شماره شناسنامه ..... با کد ملی ..... صادره از ..... مالک پلاک ثبتی به شماره ..... با اطلاع و تبعیت کامل از آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه ها ، برای ..... در خواست انشعاب آب فاضلاب در ملک مورد وکالت خود به نشانی ..... را دارم. از آنجائیکه متوسط آب مورد نیاز ملک غیرخانگی ..... مترمکعب در ماه (به حروف ..... ) می باشد ، خواهشمند است در صورت امکان مقرر فرمایید ، تمهیدات لازم در خصوص واگذاری انشعاب بعمل آید. در ضمن اقرار می نمایم که مالک و متصرف ملک مذکور بوده و در صورت کشف فساد مالکیت و یا ادعای اشخاص دیگر شخصاً متعهد به جوابگویی می باشم در غیر این صورت شرکت می تواند به هنگام بروز اختلاف به تشخیص خود راساً انشعاب را قطع کند و یا هر تصمیم دیگری اتخاذ نماید و اینجانب حقی نسبت به مبالغ پرداختی به شرکت مذکور را نخواهم داشت . ضمناً متعهد میگردم قبل از هرگونه تغییر یا تبدیل در عرصه و اعیان و کاربری و تعداد واحد ملک ، مورد را کتباً به اطلاع آن امور برسانم .	
<b>مسئول پذیرش</b>	<b>امضاء متقاضی</b>
واحد شبکه و انشعابات لطفاً در خصوص امکان واگذاری انشعاب به آدرس فوق اعلام نظر گردد . تاریخ ..... اداره درآمد و امور مشترکین	
اداره درآمد و امور مشترکین با توجه به بررسی به عمل آمده امکان واگذاری انشعاب آب با قطر ..... و با ظرفیت قراردادی ..... مترمکعب در ماه به حروف ..... وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد <input type="checkbox"/> همچنین با اطلاع می رساند امکان واگذاری انشعاب فاضلاب با قطر ..... و با ظرفیت قراردادی ..... مترمکعب در ماه به حروف ..... وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد <input type="checkbox"/>	
تاریخ ..... واحد شبکه و انشعابات	
میزان عرصه (طبق مستندات) : میزان اعیان (طبق مستندات) : <b>کاربری :</b>	
الف : خانگی <input type="checkbox"/> تعداد واحد خانگی : ..... به عدد ..... به حروف ..... تعداد طبقات: ..... به عدد ..... به حروف .....	
ب: غیر خانگی <input type="checkbox"/> نوع غیر خانگی ( ..... ) میزان ظرفیت قراردادی ..... مترمکعب در ماه به حروف ..... تعداد واحد غیر خانگی: ..... به عدد ..... به حروف ..... تعداد طبقات: ..... به عدد ..... به حروف .....	
نوع پوشش زمین : خاکی <input type="checkbox"/> بتونی <input type="checkbox"/> آسفالت <input type="checkbox"/> موزائیک <input type="checkbox"/> کد جغرافیائی: ..... نام و نام خانوادگی و امضاء ارزیاب: ..... کد پستی: ..... تاریخ: .....	
ظرفیت قراردادی منعقد شده ..... مترمکعب در ماه تعیین گردید . نام و نام خانوادگی متقاضی اداره درآمد و امور مشترکین	