



شرکت آب و فاضلاب چهارمحال و بختیاری

تغییر نام اشتراک آب و فاضلاب

FRCS18 (01)

شماره:

تاریخ:

صفحه: ۱ از ۲

مدیر محترم اداره / امور آب و فاضلاب شهر

با سلام و احترام

اینجانب دارنده انشعاب آب به شماره که در
تاریخ / / ۱۳ خریداری شده با کاربری و به آدرس
..... کد درخواست تغییر
نام انشعابات فوق را به نام آقای / خانم دارم. خواهشمند است دستور فرمایید در این
خصوص اقدامات لازم به عمل آید.

امضاء مشترک

تاریخ: / / ۱۳

واحد امور مشترکین

شایسته است نسبت به مساحی و تکمیل فرم ممیزی املاک اقدام و نسبت به کنترل موارد دستورالعمل اجرای نصب انشعاب
اقدام و فرم مذکور را به همراه فرم ممیزی تفصیلی با پرونده مشترک تطبیق و نسبت به کنترل و اجرای مفاد زیر اقدام و نتیجه
را پس از مراحل قانونی به اینجانب گزارش نمایید.

مدیر آب و فاضلاب شهر

ساختمان مشترک مذکور در تاریخ / / ۱۳ مساحی مجدد گردیده که متراژ عرصه متر مربع
و متراژ اعیانی آن متر مربع به شرح زیر می باشد:

زیرزمین متر مربع	همکف متر مربع
طبقه اول متر مربع	طبقه دوم متر مربع
طبقه سوم متر مربع	سایر متر مربع



شرکت آب و فاضلاب چهارمحال و بختیاری

تغییر نام اشتراک آب و فاضلاب

FRSH18 (01)

شماره:

تاریخ:

صفحه: ۲ از ۲

واحد فوق مطابق پرونده دارای متر مربع عرصه و متر مربع اعیانی قبلی
می باشد که با توجه به مترای فعلی دارای متر مربع افزایش بنا می باشد.
توضیحات:

.....
.....

مبلغ ریال بابت مابه التفاوت حق انشعاب آب طی فیش به شماره به حساب
شماره واریز گردید.

مبلغ ریال بابت مابه التفاوت حق انشعاب فاضلاب طی فیش به شماره به
حساب شماره واریز گردید.

مشترک در صورت اخذ وام جهت انشعاب فاضلاب نسبت به پرداخت اقساط وام به صورت یکجا برابر تایید پیوست اقدام نموده
است و هیچ گونه بدهی حق انشعاب آب و فاضلاب در زمان نقل و انتقال دارا نمی باشد.
کلیه بدهی های معوقه و جاری آب بهای مشترک وصول شده و مشترک از این بابت بدهی ندارد.

بابت هزینه نقل و انتقال طی فیش به شماره مبلغ ریال به حساب
شماره واریز شده است.

اینجانب مسئول نقل و انتقالات تمامی موارد بالا را کنترل و کلیه حق و حقوق شرکت را از مشترک
مذکور دریافت نموده ام و اشتراک آب و فاضلاب شماره را به نام مشترک جدید
آقای / خانم ثبت گردید و گواهی تایید تغییر نام بر اساس استعلام دفترخانه اسناد به شماره
..... طی نامه شماره صادر گردید.

امضای رئیس اداره مشترکین

امضای مسئول نقل و انتقالات

بایگانی فرم فوق در پرونده مشترک به شماره بایگانی گردد.

مدیر آب و فاضلاب