

۱- عنوان خدمت: تغییر نام انشعاب (نام ، آدرس و)		۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۲		
۳- ارائه کننده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب وفاضلاب روستایی استان خوزستان			
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب وفاضلاب کشور			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	تغییر مشخصات ملک و مالک پس از بررسی اسناد و مدارک ارائه شده (با رعایت مفاد بند ۳۰-۴ آئین نامه عملیاتی)			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	۱) درخواست کتبی متقاضی . ۲) کپی شناسنامه و کارت ملی صاحب ملک و یا مدارک شناسایی اشخاص حقوقی . ۳) کپی پروانه ساختمان یا سند اجراءمالکیت . ۴) تأییدیه شورای روستا ویا دهیاری . ۵) تکمیل فرمهای شماره یک تا هفت . ۶) ارائه رسیدهای بانکی پرداخت هزینه های مربوطه و یکبرگ کپی آن .		
	قوانین و مقررات بالادستی	آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب وفاضلاب		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:				
تواتر				
تعداد بار مراجعه حضوری				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان				
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
www.abfar-khoozestan.ir				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
							۱- عناوین فرایندهای خدمت
							۱-۱
							۱-۲
							۱-۳
						

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت :



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: اداره فناوری اطلاعات	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط: اداره فناوری اطلاعات
--	-------	----------------	----------------------------------