

<p>تاریخ:</p> <p>شماره صفحه از</p> <p>FO-15-01-00</p>	<p>سیستم مدیریت کیفیت</p> <p>ISO 9001:2008</p> <p>فرم شماره ۱</p> <p>تقاضانامه</p>	 <p>شرکت آب و فاضلاب روستایی استان خوزستان</p>
--	---	---

رئیس محترم اداره آب و فاضلاب روستایی شهرستان :

احتراماً، اینجانب : فرزند : به شماره شناسنامه :

و کد ملی : صادره از :

ساکن روستای : جهت یک واحد :

به آدرس :

درخواست انشعاب آب مصرفی به قطر با حد اکثر مصرف متر مکعب در شبانه روز را دارم

امضا متقاضی

تقاضای فوق مورد تأیید است و نامبرده ساکن فصلی / دائمی روستای : می باشد

مهر و امضاء شورای اسلامی روستایی

تقاضای فوق مورد تأیید است و نامبرده ساکن فصلی / دائمی روستای : می باشد

مسئول ایستگاه خدمات آب و فاضلاب روستایی

بخش / دهستان