

توزیع نیروی برق چهارمحال بختیاری
دفتر خدمات الکترونیک
درخواست بررسی صورتحساب



..... شناسه قبض مشترک

..... تاریخ درخواست

..... تاریخ قرائت صورتحسابی که مشتری درخواست بررسی دارد :

قرائت های اعلامی توسط مشترک در تاریخ درخواست :

..... رقم میانبری

..... رقم اوج بار

..... رقم کم باری

..... رقم راکتیو

..... دیماند قرائت شده

محل مهر / امضاء
دفتر خدمات الکترونیک

محل مهر / امضاء
مشترک