

توزیع نیروی برق چهارمحال بختیاری  
دفتر خدمات الکترونیک  
درخواست خدمات افزایش/کاهش آمپر



شناسه قبض .....  
نام مشترک .....  
شماره همراه .....  
نوع درخواست .....  
تلفن تماس .....  
کد پستی .....  
نشانی محل .....

نوع تعرفه	کیلووات	آمپراژ	نوع ولتاژ	تعداد فاز	
					انشعابات موجود :
					انشعابات درخواستی :

محل مهر / امضاء  
دفتر خدمات الکترونیک

محل مهر / امضاء  
متقاضی