



شرکت ملی گاز ایران
شرکت گاز استان خراسان شمالی، مسی، ماس،
فرم درخواست آزمایش کنتور

شماره:

تاریخ:

مسئول محترم امور مشترکین ناحیه گاز

اینجانب

مشترک شماره

خط سیر

پرداخت نموده ام. بدیهی

مورخ

به علت اعتراض به کارکرد کنتور خود تقاضای بازدید و تست دارم و هزینه مربوط را طی فیش شماره

ظرفیت

تعداد واحد

است در صورت عدم صحت تقاضای اینجانب هزینه فوق بحساب واریز گردد.

امضاء متقاضی

آدرس مشترک:

تلفن تماس

مسئول خدمات متقاضیان و مشترکین ناحیه.....

خواهشمند است دستو لازم جهت تست کنتور مشترک فوق را صادر فرمایید.

شماره سند: FRW1161902