



الشركة القابضة لكهرباء مصر
شركة مصر العليا لتوزيع الكهرباء
قطاع الشؤون التجارية

طلب فحص او تغيير عداد

إدارة إرادات :-

هندسة	منطقة	يومية	رئيسي	فرعي

أرقام الحساب

رقم الطلب :

اسم المشترك : لوحة رقم : استخدام العداد :

العنوان : مكان تركيب العداد :

التاريخ : / /

توقيع المشترك.....

بيانات العداد المطلوب فحصه :

رقم العداد نوعه.....ك.....قوة (أمبير)..... / فولت

قراءة العداد بتاريخ / /

رئيس وحدة قارني العدادات

إيصال تسلم طلب الفحص

طلب رقم : عداد رقم : أرقام حساب :

من السيد :

هندسة	منطقة	يومية	رئيسي	فرعي

بتاريخ : / /

ملحوظة : ١- على المنتفع الاحتفاظ بإيصال مصاريف الفحص.

٢- على المنتفع سداد إيصالات الاستهلاك التي يسجلها العداد الجديد ودون انتظار لنتيجة الفحص .

توقيع الموظف المختص

()