

فرم شماره ۸

تاریخ:

شماره:

### شرکت توزیع نیروی برق سیستان و بلوچستان

#### اعلامیه قطع برق

مشترک محترم: آقای/خانم ..... به شماره اشتراک ..... نظر به اینکه بدهی برق شما به شرح ذیل تاکنون پرداخت نشده است. مقتضی است حداکثر ظرف مدت ۲۴ ساعت نسبت به پرداخت بدهی اقدام و نتیجه را به شماره تلفن ..... اطلاع دهید در غیر اینصورت ناگزیر از قطع جریان برق شما بوده و وصل مجدد آن منوط به تسویه حساب کامل و پرداخت هزینه های قطع و وصل خواهد بود. بدیهی است مسئولیت خسارات احتمالی ناشی از قطع برق متوجه شما خواهد بود.

شناسه قبض:  
شناسه پرداخت:

مبلغ بدهی: ..... ریال  
تاریخ صدور صورتحساب:

مدیریت برق شهرستان .....

فرم شماره ۸

تاریخ:

شماره:

### شرکت توزیع نیروی برق سیستان و بلوچستان

#### اعلامیه قطع برق

مشترک محترم: آقای/خانم ..... به شماره اشتراک ..... نظر به اینکه بدهی برق شما به شرح ذیل تاکنون پرداخت نشده است. مقتضی است حداکثر ظرف مدت ۲۴ ساعت نسبت به پرداخت بدهی اقدام و نتیجه را به شماره تلفن ..... اطلاع دهید در غیر اینصورت ناگزیر از قطع جریان برق شما بوده و وصل مجدد آن منوط به تسویه حساب کامل و پرداخت هزینه های قطع و وصل خواهد بود. بدیهی است مسئولیت خسارات احتمالی ناشی از قطع برق متوجه شما خواهد بود.

شناسه قبض:  
شناسه پرداخت:

مبلغ بدهی: ..... ریال  
تاریخ صدور صورتحساب:

مدیریت برق شهرستان .....

فرم شماره ۸

تاریخ:

شماره:

### شرکت توزیع نیروی برق سیستان و بلوچستان

#### اعلامیه قطع برق

مشترک محترم: آقای/خانم ..... به شماره اشتراک ..... نظر به اینکه بدهی برق شما به شرح ذیل تاکنون پرداخت نشده است. مقتضی است حداکثر ظرف مدت ۲۴ ساعت نسبت به پرداخت بدهی اقدام و نتیجه را به شماره تلفن ..... اطلاع دهید در غیر اینصورت ناگزیر از قطع جریان برق شما بوده و وصل مجدد آن منوط به تسویه حساب کامل و پرداخت هزینه های قطع و وصل خواهد بود. بدیهی است مسئولیت خسارات احتمالی ناشی از قطع برق متوجه شما خواهد بود.

شناسه قبض:  
شناسه پرداخت:

مبلغ بدهی: ..... ریال  
تاریخ صدور صورتحساب:

مدیریت برق شهرستان .....