|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شركت آب و فاضلاب استان اصفهان شماره: **امور آب وفاضلاب منطقه ............... تاریخ :**  درخواست صدور مجوز حفاري | |  |
|  |
| **شهرداري**................................................... |  |  |

بدينوسيله شركت.................................................................................... بمنظور .............................................................................................

1- انجام عمليات :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ توسعه/اصلاح شبکه فاضلاب | □ توسعه/اصلاح شبکه آب | □ انشعاب آب/فاضلاب |
| □ انتقال تاسیسات از ملک دیگران | □ کابل کشی |  |

2- در آدرس :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| خيابان : | | ميدان/بازار : | | کوی : |
| كوچه : | بن بست : | | كه محل آن بر روي كروكي پيوست مشخص است. | |

3- با مشخصات‌:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نوع پوشش  نام و عرض معبر | روش حفاري | تعداد | عرض (متر) | طول (متر) | آسفالت (مترمربع) | بلوک فرش  (مترمربع) | موزائيك  (مترمربع) | خاكي  (مترمربع) | سطح كل | طول کل |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4- كه حفاري مربوط را در مدت :

|  |
| --- |
| .................... روز از تاريخ .............................. شروع لغايت .................................. باتمام ميرساند. |

5- و مرمت نوار حفاري توسط شرکت آب و فاضلاب/شهرداری انجام می گردد.

|  |
| --- |
| توضیحات: |

درخواست صدور مجوز حفاري را باستناد مصوبه ........................... كمسيون هماهنگي .................................................. مينمايد.

امضاء مدیر امورآب وفاضلاب منطقه ......

كد فرم : 04-0053- QF صفحه 1 از 2

**شركت آب و فاضلاب استان اصفهان**

**امورآب وفاضلاب منطقه .................**

**كروكي نصب تأسيسات شهري**

|  |  |
| --- | --- |
| نوع لوله گذاري : 🗖 اصلاح شبكه 🗖توسعه شبكه  منطقه : | شماره كروكي :  تاريخ كروكي : |
| كروكي محل حفاري :  توضيحات: | | |
| نام متقاضي : شماره تماس :  درصد تراكم ساخت : نقشه تفكيكي : 🗖دارد 🗖 ندارد | | |
| **امضاء تهيه كننده كروكي دستگاه نظارت 🗖 رئیس قسمت بهره برداری و توسعه آب**  **🗖 رئیس بهره برداری و توسعه فاضلاب مدیر امور آب وفاضلاب منطقه** | | |

كد فرم : 04-0053- QF صفحه 2 از 2