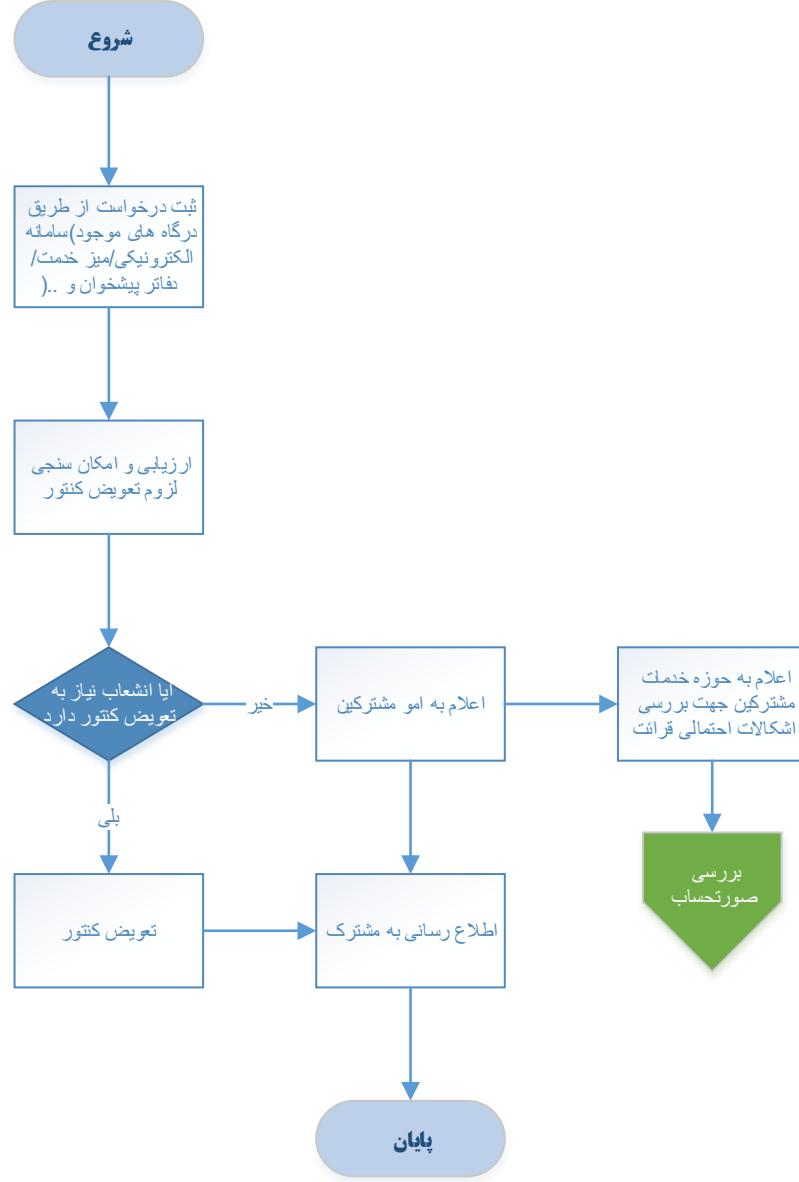




فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت : تعویض کنتور آب		۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۹			
نام دستگاه اجرایی: شرکت های آب و فاضلاب شهری و روستایی		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور			
این فرآیند برای ارائه خدمت جایگزین نمودن کنتور جدید بجای کنتور خراب و یا فرسوده با رعایت بند ۳۸-۴ آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب شرکت به کار می رود .		شرح خدمت			
کلیه مشترکین 		خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) <input type="checkbox"/>			
تصدی گری <input checked="" type="checkbox"/>		حاکمیتی			
روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/>		ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/>			
ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/>		رویداد مرتبط با:			
 TASIPAT شهروی <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارس و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> ساختمان <input type="checkbox"/>		تأسیسات شهری			
تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسانیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/>		نحوه آغاز خدمت			
... سایر <input type="checkbox"/>		تشخیص دستگاه			
شماره اشتراک /پرونده ملک مورد تقاضا		مدارک لازم برای انجام خدمت			
آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی		قوانين و مقررات بالادستی			
متوسط ۵۰ هزار خدمت در سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان			
روز ۵		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:			
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ(مبالغ) بدون هزینه میباشد. درصورتی که خرابی کنتور عمدى باشد، هزینه تعویض کنتور اخذ میگردد.			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن					
میز خدمت الکترونیکی		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مواحل خدمت <table border="1"> <thead> <tr> <th>نوع ارائه</th> <th>رسانه ارتباطی خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازدگر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> </td> <td> رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبوذ زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: </td> </tr> </tbody> </table>		نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازدگر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبوذ زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت				
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازدگر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبوذ زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:				
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>			



واحد مربوط :	پست الکترونیک :	تلفن :	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :
--------------	-----------------	--------	--------------------------------------