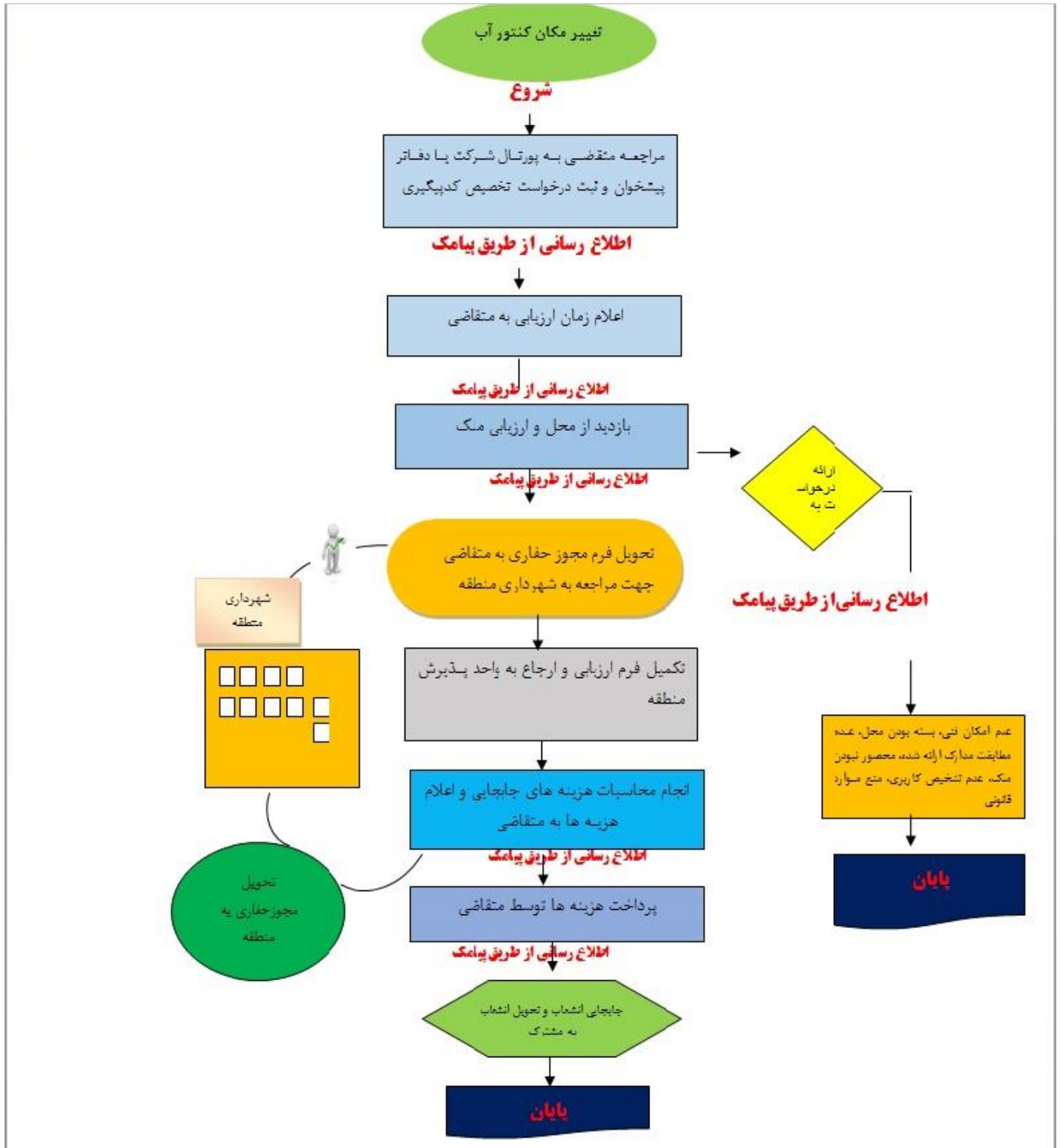


بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت : تغییر مکان کنتور آب		۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۷		
۳- ارائه دهنده	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان آذربایجان شرقی			
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت تغییر مکان کنتور آب موجود با رعایت مفاد بند ۲۶-۴ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد.			
	نوع خدمت	نوع مخاطبین	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	
			<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
	ماهیت خدمت	حاکمیتی		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ی
		<input type="checkbox"/> ثابت مالکیت <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	مجوزهای لازم از دستگاه های مرتبط، اسناد مثبت مالکیت، مدارک هویتی - آخرین قبض پرداخت شده ملک مورد درخواست - شناسه قبض ملک مورد درخواست		
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	متوسط ۲ هزار خدمت در سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۱۲ روز		
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) <input type="checkbox"/> بار: ه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://abfaazarbaijan.ir/Intro/4/index.html میز خدمت الکترونیکی			
۶- نحوه دسترسی به				

مراسله ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت
<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/></p> <p>ملی <input type="checkbox"/></p> <p>استانی <input type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input type="checkbox"/></p>	<p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>سایر: <input type="checkbox"/></p> <p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p>غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/></p>
<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p>عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/></p> <p>ملی <input type="checkbox"/></p> <p>استانی <input type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>سایر: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط <input type="checkbox"/></p> <p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p>غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>
<p>تحویل مجوزهای لازم از دستگاههای مرتبط و تکمیل فرایند ارائه خدمت</p>	<p>غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p>عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>در مرحله ارائه خدمت</p>



<p>واحد مربوط: فن آوری اطلاعات</p>	<p>پست الکترونیک: ahmadpour-s@abfaazarbaijan.ir</p>	<p>تلفن: ۰۴۱۳۳۳۱۸۸۷۱</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سمیرا احمدپور</p>
--	---	------------------------------	--

هزینه ارائه خدمت :



شرکت آب و فاضلاب استان آذربایجان شرقی

جدول مربوط به بند ۶۴-۴ آیین نامه علیاتی

تصرفه های مربوط به سال ۱۳۹۹

شرح خدمت	خانگی	عمومی و اشتراکی	فضای سبز	صنعتی	تجاری و خدماتی	سایر
تغییر مکان کنتور	۴۲۰,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	۸۴۵,۰۰۰	۸۴۵,۰۰۰	۸۴۵,۰۰۰