

فرم اطلاعات مشترکین



مرکز هشدار الکترونیک (مها) مازندران

جدول مشخصات فردی	
نام محل نصب:	کد اشتراک:
نام مستعار:	نام و نام خانوادگی:
مذهب:	نام پدر:
سریال شناسنامه:	تحصیلات:
مالکیت: مالک / مستاجر	جنسیت: مرد / زن
نوع سیستم حفاظتی:	نام کلانتری محل:
تلفن همراه مشترک:	تلفن متصل به سامانه مها:
کد پستی:	آدرس منزل:
کد پستی:	آدرس محل نصب:

مشخصات افراد مجاز جهت تماس در زمان های اضطراری					
اولویت	نام و نام خانوادگی افراد با دسترسی مجاز	وابستگی/اسمت	کد ملی	تلفن منزل	تلفن همراه
اول					
دوم					
سوم					
چهارم					
پنجم					

محدوده ساعات کار مشترک در شبانه روز و در طول هفته							
ایام هفته	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه
باز							
بسته							

امضا اپراتور

امضا امور مشترکین

اثر انگشت و امضا مشترک

مبلغ ریال بابت بعنوان علی الحساب توسط از آقا / خانم دریافت گردید.

امضا و نام خانوادگی دریافت کننده وجه

امضا و نام خانوادگی پرداخت کننده وجه