



طلب الخدمات الفنية للكهرباء
Electricity Technical Services Request

إدارة خدمات المشتركين
Customer Services Directorate

Account or Service No. رقم الحساب أو رقم الخدمة

Customer Name اسم المشترك

Identity No. رقم الهوية

Service Address عنوان الخدمة

E-mail البريد الإلكتروني Contact No's. أرقام الاتصال

Select Required Service

حدد الخدمة المطلوبة

Relocation of Meter & Services <input type="checkbox"/>	تغيير موقع العداد والخدمات	Removal of Meter & Services <input type="checkbox"/>	إزالة العداد والخدمات
Relocation of Underground Cable <input type="checkbox"/>	تغيير موقع خط كابل الخدمة	Removal of Wall Box <input type="checkbox"/>	إزالة الصندوق الحائطي
Relocation of Overhead Services <input type="checkbox"/>	تغيير موقع التزويد العلوي	Removal of Over Head Services <input type="checkbox"/>	إزالة الخدمات العلوية
Relocation of Wall Box <input type="checkbox"/>	تغيير موقع الصندوق الحائطي	Removal of Underground Cable Passes <input type="checkbox"/>	إزالة كابل يمر عبر أرض ملك خاص
Relocation of Sub Station <input type="checkbox"/>	تغيير موقع المحطة الفرعية	Removal of Electricity Poll <input type="checkbox"/>	إزالة عمود الكهرباء
Change Over Head Services to Underground <input type="checkbox"/>	تغيير خط التزويد من علوية إلى أرضية	Removal of Public Street Light <input type="checkbox"/>	إزالة مصباح الإنارة العامة
Relocation of Public Wall light location <input type="checkbox"/>	تغيير موقع مصباح الإنارة العامة الحائطية	Removal of Public Light Pool <input type="checkbox"/>	إزالة عمود مصباح الإنارة العامة
Installation of Public Wall Light <input type="checkbox"/>	تركيب مصباح إنارة عامة على الحائط	Meter Test - (Fees Applicable) <input type="checkbox"/>	فحص العداد - (تطبيق الرسوم)

Other Request طلب آخر:

I the undersigned hereby acknowledge that all the data and information herein above stated are valid and that all documents and instruments submitted are valid and legal. I declare full liability if any or part of the above mentioned information is proved to be invalid with no liability whatsoever on part of the Electricity and Water Authority and staff.

أقر أنا الموقع أدناه بصحة البيانات والمعلومات المدونة مني في هذه الاستمارة وبصحة وقانونية المستندات والوثائق المقدمة مني، وأكون مسئولاً مدنياً إذا ما ثبت عدم صحة كل أو بعض مما سبق دون أدنى مسئولية على هيئة الكهرباء والماء والموظفين بها.

Signature / Stamp:

التوقيع / الختم:

Requirements:

- Original valid identity card
- Copy of location map
- Municipality building demolish permit
- Copy of propriety deed or any other document
- Payment of outstanding overdue balance to EWA
- If Tenant , Present the lease agreement & no objection letter form the property owner

المتطلبات:

- بطاقة الهوية الأصلية السارية
- نسخة من خريطة الموقع
- نسخة من إجازة هدم المبنى الصادرة من البلدية
- نسخة من وثيقة الملكية أو مستند يثبت الملكية
- سداد أو تسوية المبالغ المستحقة للهيئة
- إذا كنت مستأجراً ، قدم نسخة من عقد الإيجار ورسالة عدم ممانعة من مالك العقار

For Official Use

للاستخدام الرسمي

Submitted By <input type="text"/>	ID: <input type="text"/>	Tel: <input type="text"/>	Comments <input type="text"/>
Request No. <input type="text"/>	Date: <input type="text"/>		
Processed By <input type="text"/>	S.P.N <input type="text"/>		
Checked By <input type="text"/>	Property No. <input type="text"/>		

لإستخدام هيئة الكهرباء والماء
For Electricity and Water Authority Use

Planning and Materials Section – EDD

قسم التخطيط والمواد – إدارة توزيع الكهرباء

S.P.N

Ref No.

Job No.

Nature of Conflict

O/H Service

O/H Line

Electricity Meter

Wall Box

U/G Service

U/G Cable

L/V

H/V

Cost

BD.

Amount in words BD.: _____

Expenditure to be paid by Applicant

Classification

C.C Amount

BD.

Expenditure to be recovered by EWA

*** EDD Director's approval is required where expenditure is to be recovered by EWA - EDD**

Work to be recovered by

Maintenance

Constructions

Comments / Remarks

Head of Planning

Date:

Director's EDD

Date:

Customer Services Directorate

إدارة خدمات المشتركين

Capital Contribution amount

BD.

Paid

Unpaid

Payment Date

Constructions Section - EDD

قسم الإنشاءات – إدارة توزيع الكهرباء

Date sent to contractor

Compilation Date

Job no. used

O/H

U/G

Cons. Supervisor

MTC Contractor

As Built drawing attached

Yes

No

Comments / Remarks