



شركة كهرباء المناطق الريفية ش.م.ع.م.
Rural Areas Electricity Company S.A.O.C.

طلب قطع أو إعادة التيار الكهربائي Application for disconnection / reconnection

رقم المعاملة Case no.		التاريخ Date	
--------------------------	--	-----------------	--

يرجى تسليم هذه الاستمارة إلى مكتب خدمات المشتركين بالمنطقة
Please return this application to Customer Service Department in your region

بيانات المشترك Customer information

الاسم Name			
رقم البطاقة ID card no.	رقم الهاتف Phone no.		
العنوان Address			
البلدية/القرية Town/Vilg.			
الولاية Willayah	المنطقة Region		

نوع التوصيل Connection type

سكني Domestic	<input type="checkbox"/>		
تجاري Commercial	<input type="checkbox"/>		
حكومي Government	<input type="checkbox"/>		
صناعي Industrial	<input type="checkbox"/>		
زراعي Agricultural	<input type="checkbox"/>		
سياحي Tourism/Hotels	<input type="checkbox"/>		
رقم العداد Meter no.	رقم الحساب Account no.		

Reconnection / Disconnection

Please choose one option:

آخر قراءة Last reading	
التاريخ Date	
التوقيع Signature	
Disconnection <input type="checkbox"/>	
Reconnection <input type="checkbox"/>	

Disconnection

To Contractor (the company responsible for billing & collections)

Please use the above provided information to clear the customer account.

From customer service in charge.

Branch:

التاريخ Date	
التوقيع Signature	

To customer service in charge, Branch:

Please be informed that the customer has paid all outstanding bills on / /20 and there is no objection for disconnection. (Copy of payment receipt attached)

From the contractor.

Branch:

التاريخ Date	
التوقيع Signature	

Reconnection

To Contractor (The company responsible for billing & collection)

Please be informed that the power has been reconnected to the customer. Therefore, it is hoped to use the above information to continue issuing the bill for monthly consumptions.

From customer service in charge.

Branch:

التاريخ Date	
التوقيع و الختم Signature & stamp	

تاريخ إعادة التيار
Date of reconnection

ص.ب: ١١٦٦، الرمز البريدي: ١٣٣، الخوير - سلطنة عمان P.O. Box: 1166, Postal Code: 113, Al-Khuwair, Sultanate of Oman

هاتف: مسقط ٢٤٤٧٣٢٢٨ / صلالة ٢٣٢٢١٢٢ / مسندم ٢٤٧٣١٥٥٤ / عبري ٢٥٦٨٨٢٩١ / آدم ٢٥٤٣٥١١٥ / محوت ٩٩٤٤٠١٦٤ / مصيرة ٢٥٥٠٤٢٥٦
فاكس: مسقط ٢٤٤٧٣٢٥٩ / صلالة ٢٣٢٢١٤٤ / مسندم ٢٦٧٣١٥٥٢ / عبري ٢٥٦٨٨٣١٢ / آدم ٢٥٤٣٤٧٦٨ / محوت ٩٩٤٤٠١٦٤ / مصيرة ٢٥٥٠٤٤٤٦
Tel: Muscat 24473228 / Salalah 23232122 / Musandam 24731554 / Ibri 25688291/Adam 25435115 / Mahooth 99440164 / Masirah 25504256
Fax: Muscat 24473259 / Salalah 23232144 / Musandam 26731552 / Ibri 25688312/Adam 25434768 / Mahooth 99440164 / Masirah 25504446