

P.O. Box 1229, PC 131 Muscat, Airport Heights, Sultanate of Oman ص.ب: ١٢٢٩، ر.ب: ١٣١، مسقط، مرتفعات المطار، سلطنة عمان
 Tel: 24250800 الهاتف: ٢٤٢٥٠٨٠٠
 Email: Communication@supply.nama.om البريد الإلكتروني: Communication@supply.nama.om
 Date: _____ APP No: _____ رقم المعاملة: _____ التاريخ: _____

APPLICANT DETAILS

بيانات مقدم

Owner name _____ اسم المشترك (مالك العقار)
 Tenant (If applicable) _____ المستأجر (إن وجد)
 (please attach a copy of the rent agreement) (يرجى إرفاق صورة من عقد الإيجار)
 Account number _____ رقم الحساب
 Area _____ Wilayat _____ المنطقة _____ الولاية
 Way No _____ Building No _____ Flat No _____ رقم الشقة _____ رقم المبنى _____ رقم السكة _____
 Premises type _____ نوع العقار
 Domestic Industrial Commercial تجاري صناعي سكني
 Agricultural Government Tourism/Hotel سياحي حكومي زراعي
 Telephone _____ GSM _____ الهاتف الثابت _____ الهاتف النقال _____
 Email address _____ البريد الإلكتروني _____
 PO Box _____ PC _____ الرمز البريدي _____ ص.ب. _____
 I.D. Card No _____ C.R. No (commercial accounts) _____ رقم السجل التجاري (الحسابات التجارية) _____ رقم البطاقة الشخصية _____
 (Please attach copy) (Please attach copy) (يرجى إرفاق صورة) (يرجى إرفاق صورة)

TARRIF CHANGE APPLICATION

نوع تغيير التعرفة

CURRENT TARRIF _____ التعرفة الحالية
 Domestic Industrial Commercial تجاري صناعي سكني
 Agricultural Government Tourism/Hotel سياحي حكومي زراعي
 NEW REQUESTED TARRIF _____ التعرفة المطلوبة
 Domestic Industrial Commercial تجاري صناعي سكني
 Agricultural Government Tourism/Hotel سياحي حكومي زراعي

TARRIF TECHNICAL REPORT

التقرير الفني لتغيير التعرفة

Account No. _____ Meter No. _____ رقم الحساب _____ رقم العداد _____
 Last meter reading _____ آخر قراءة _____
 The meter has been tested and the test _____ من خلال زيارتنا للموقع تبين أن شروط التعرفة المطلوبة متوفرة _____
 Technician name _____ اسم الفني _____
 Signature _____ Date _____ التوقيع _____ التاريخ _____
 Customer service approval _____ اعتماد خدمات المشتركين _____
 The new tariff has been approved from _____ تم اعتماد التعرفة الجديدة من تاريخ _____
 Signature _____ التوقيع _____

مركز التواصل : ١١

للمعلومات والاستفادة من الخدمات الإلكترونية: www.namaservices.om


نماء
 nama
 للتزويد SUPPLY

TARRIF TECHNICAL REPORT

التقرير الفني لتغيير التعرفة

Application No _____ رقم المعاملة _____
 Application receipt date _____ تاريخ استلام المعاملة _____
 Inspection/ Visit date _____ تاريخ التفتيش/ الزيارة _____
 Received by _____ اسم المستلم _____
 Signature _____ التوقيع _____

P.O. Box 1229, PC 131 Muscat, Airport Heights, Sultanate of Oman
Tel: 24250800
Email: Communication@supply.nama.om

ص.ب: ١٢٢٩، ر.ب: ١٣١، مسقط، مرتفعات المطار، سلطنة عمان
الهاتف: ٢٤٢٥٠٨٠٠
البريد الإلكتروني: Communication@supply.nama.om

Date: _____ APP No: _____ رقم المعاملة: _____ التاريخ: _____

TERM AND CONDITIONS:

الشروط والأحكام

Tariff Change:

تغيير التعرفة:

After the submission of the application the meter will be taken and tested, in case of meter being fault the last energy

بعد التقديم بطلب تغيير التعرفة سيتم زيارة العقار والتأكد من تطابق شروط التعرفة المطلوبة وهي كالتالي:

TARIFF TYPE	TERMS & CONDITIONS	نوع التعرفة	الشروط والأحكام
DOMESTIC	RESIDENTIAL USE	السكنية	إستخدام سكني
COMMERCIA	COMMERCIAL USED COPY OR CR	التجارية	إستخدام تجاري بنسخة من السجل التجاري
AGRICULTURE/ FISHERIES	RECOMMENDATION LETTER FROM MINISTRY OF AGRICULTURE AND FISHERIES 10 FEDDAN OR MORE	الزراعي/سمكي	رسالة تزكية من وزارة الزراعة والثروة السمكية لمساحة الأرض عشر أفدنة أو أكثر.
TOURISM	RECOMMENDATION LETTER FROM MINISTRY OF TOURISM	السياحي	رسالة تزكية من وزارة السياحة
INDUSTRIA	RECOMMENDATION LETTER FROM MINISTRY OF COMMERCE AND INDUSTRY. THE POWER FACTOR TO BE MAINTAINED NOT LESS THAN 0.9% ALL THE TIME.	الصناعي	رسالة تزكية من وزارة التجارة والصناعة أن لا يقل معامل القدرة عن ٠.٩% في كل الأوقات
GOVERNMENT	OFFICIAL REQUEST FROM THE ORGANIZATION	الحكومي	رسالة رسمية من الجهة المختصة

The new tariff will be applicable from the date of site visit and after meeting the tariff terms and conditions.

سيتم تطبيق التعرفة الجديدة من تاريخ زيارة العقار والتأكد من مطابقة النشاط للتعرفة المطلوبة.

APPLICANT'S SIGNATURE:

توقيع مقدم الطلب:

Signature _____ Date _____ التاريخ: _____