



Jabatan Air Negeri Sabah
PERMOHONAN UJI METER

No. Rujukan:

Tarikh :

Nama: _____

No.Akaun : _____

No. Meter: _____ Saiz Meter: _____

Lokasi Premis : _____

No. Telefon : _____

Tujuan Ujian Diperlukan: _____

Ujian Meter dipohon oleh:

Nama: _____

Jawatan/ Status: _____

Alamat: _____

No. Tel: _____

Nota:

Menjana fi uji meter