



**JABATAN PERKHIDMATAN ELEKTRIK
KEMENTERIAN TENAGA**

**BORANG PERTANYAAN ATAU ADUAN
(BAHAGIAN PENGURUSAN HASIL)**

KETERANGAN DAN BUTIR-BUTIR YANG DIPERLUKAN

1. Sila nyatakan pertanyaan atau aduan awda:

i.	<input type="checkbox"/>	Pengiriman Penyataan bil elektrik melalui emel bagi meter postpaid.
ii.	<input type="checkbox"/>	Pemeriksaan Meter Postpaid, Meter CT, Meter AMR, Meter Prabayar atau meter CT Meter Prabayar.
iii.	<input type="checkbox"/>	Aduan pelencongan pendawaian daripada meter atau mengganggu meter.
iv.	<input type="checkbox"/>	Sejarah Pembayaran Bil Elektrik Postpaid.
v.	<input type="checkbox"/>	Penyata pembelian token prabayar bagi meter prepaid.
vi.	<input type="checkbox"/>	Status tunggakan bil elektrik seperti dalam Rekod Perjanjian Pembayaran Tunggakan
vii.	<input type="checkbox"/>	Lain-lain hal (sila nyatakan):

.....
Nota: Sila tanda [/] di dalam petak yang berkenaan

2. Sila isikan butir-butir keterangan bagi yang telah ditanda dengan [/]

i. Pengiriman Penyataan bil elektrik melalui emel bagi meter postpaid.

2.1 Bagi Pengguna Menggunakan Meter Postpaid, Meter CT atau Meter AMR.

No. Akaun (10-digit):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Atas nama yang didaftar atau Nama Syarikat :.....

No. Pendaftaran Syarikat (ROCBN) (jika berkenaan).....

Alamat Lengkap :.....

.....

Poskod :.....

No. Telepon Yang Senang Di Hubungi:(O)

.....(M)

Emel :

Bacaan Meter / Tarikh Bacaan:

ii. Pemeriksaan Meter Postpaid, Meter CT, Meter AMR, Meter Prabayar atau meter CT Prabayar.

2.2 No. Akaun (10-digit) bagi Postpaid Meter, Meter CT dan Meter AMR.

Bagi pertanyaan lanjut, sila hubungi pihak Bahagian Pengurusan Hasil di Jabatan Perkhidmatan Elektrik ditalian 2387000 ext 303 (pelanggan postpaid) atau 2387000 ext 305 (pelanggan prepaid) atau melalui emel des.hasil@des.gov.bn 1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Atau / dan

2.3 No. Meter Prabayar atau Meter CT Prabayar (11-digit)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Atas nama yang didaftar atau Nama Syarikat :.....

No. Pendaftaran Syarikat (ROCBN) (jika berkenaan)

Alamat Lengkap :.....

.....

Poskod :.....

No. Telepon Yang Senang dihubungi:(O)

.....(M)

2.4 Pelanggaran Akta Elektrik Penggal 71

iii. Aduan pelencongan pendawaian daripada meter atau mengganggu meter.

No.	Butir-butir yang diperlukan	Keterangan
1.	Nama Pengadu (jika berkenaan)	
2.	No telepon yang senang dihubungi	
3.	Emel pengadu (jika berkenaan)	
LOKASI ADUAN		
1.	Nama dan alamat premis (jika diketahui)	
2.	Jika alamat tidak diketahui, sila sertakan gambar premis seperti depan premis termasuk nama premis dan lain-lain bagi menyokong permohonan ini. (jika ada).	(sertakan gambar google map dengan menunjukkan premis berkenaan, gambar premis dan nama premis (jika ada).

2.5 Permintaan mencetak pembayaran bil elektrik

iv. Sejarah Pembayaran Bil Elektrik Postpaid.

Bagi Pengguna Menggunakan **Meter Postpaid, Meter CT atau Meter AMR**

No. Akaun (10-digit):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Atas nama yang didaftarkan atau Nama Syarikat :.....

No. Pendaftaran Syarikat (ROCBN) (jika berkenaan)

Alamat Lengkap :.....

.....

Poskod :.....

No. Telepon Yang Senang dihubungi:(O)

.....(M)

Emel :

2.6 Penyata Pembelian token prabayar.

v.

--

 Penyata pembelian token prabayar bagi meter prabayar.

Bagi Pengguna Menggunakan **Meter Prabayar atau CT Meter Prabayar**

No. Meter Awda (11 digit):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Atas nama yang didaftarkan atau nama Syarikat :.....

No.Pendaftaran Syarikat (ROCBN): (jika berkenaan).....

Alamat Lengkap :.....

.....

Poskod :.....

No.Telepon Yang Senang Di Hubungi:.....(O)

.....(M)

Emel :

Penyata bermula :...../...../.....(tarikh)

berakhir :...../...../.....(tarikh)

vi.

--

 Status tunggakan bil elektrik seperti dalam Rekod Perjanjian Pembayaran Tunggakan.

Bagi Pengguna Menggunakan **Meter Postpaid, Konvensional, CT Meter atau AMR Meter**

No. Akaun (10-digit):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Meter Prabayar atau Meter CT Prabayar (11-digit)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bagi pertanyaan lanjut, sila hubungi pihak Bahagian Pengurusan Hasil di Jabatan Perkhidmatan Elektrik ditalian 2387000 ext 303 (pelanggan postpaid) atau 2387000 ext 305 (pelanggan prepaid) atau melalui emel des.hasil@des.gov.bn 3

Atas nama yang didaftar atau nama Syarikat :.....

No.Pendaftaran Syarikat (ROCBN): (jika berkenan).....

Alamat Lengkap :.....

.....

Poskod :.....

No.Telepon Yang Senang Di Hubungi:.....(O)

.....(M)

Emel :

Nota: Sila sertakan salinan Borang Perjanjian Pembayaran Tunggalan (Salinan di-imbis);

vii.

--

 Lain-lain hal (sila nyatakan):

.....
.....
.....
.....

Pengakuan

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang saya berikan adalah betul dan tepat seperti yang dinyatakan.

Nama:.....

K.P:

		-							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

**Sila sertakan Salinan kad pengenalan awda.*

Telepon Yang Senang Di-hubungi

--	--	--	--	--	--	--	--

Tandatangan atau Cop Syarikat

Bagi Kegunaan Pejabat Sahaja

Nama Penerima:	Pengesahan Ketua Unit: (KUKT / KUOSP / KUOSTS / KUPTI)	Ketua Bahagian
Tandatangan:	Permohonan adalah lengkap	Permohonan adalah dibenarkan / tidak dibenarkan
Tarikh Di Terima:	Tandatangan:	Tandatangan:
	Tarikh:	Tarikh: