

मध्यांचल विद्युत वितरण निगम लिमिटेड

(उ.प्र. सरकार का उपक्रम)
प्रधान कार्यालय, 4-ए गोखले मार्ग, लखनऊ

अग्रिम भुगतान के आवेदन का प्रारूप

सेवा में,
अधिशायी अभियन्ता
.....
.....

सन्दर्भ:
उपभोक्ता का नाम :.....
संयोजन का नाम:
.....
.....
संयोजन संख्या
उपभोक्ता संवर्ग
संविदाकृत भार

महोदय,
उपभोक्ता कनेक्शन के वास्ते मैं दिनांकसे दिनांक
.....तक की अवधि का अग्रिम भुगतान करना चाहता हूँ।

आपसे अनुरोध है कि मुझे उक्त अवधि का मेरे द्वारा किए जाने उपभोग का, अस्थायी अग्रिम बिल भेजने की कृपा करें ताकि मैं उसका भुगतान कर सकें ।

धन्यवाद

हस्ताक्षर.....
आवेदक का नाम.....
पता.....
दूरभाष सं.....