

ELIAS MOTSOLEDI LOCAL MUNICIPALITY

R796.52 VAT EXCLUSIVE

APPLICATION FOR THE TEST OF METER

AANSOEK OM TOETS VAN METERS

SURNAME: _____
VAN: _____

DATE: _____
DATUM: _____

INITIALS: _____
VOORLETTERS: _____

RECEIPT: _____
KWITANSIE: _____

ACCOUNT NUMBER: _____

STREET ADDRESS: _____
STRAAT ADRES: _____

SEL NR: _____

METER NUMBER: _____
METER NOMMER: _____

ELECTRICITY: _____
ELEKTRISITEIT: _____

RESULTS OF METER TESTED

UITSLAG TOETS VAN METER

EXISTING METER:
BESTAANDE METER:

TEST OF METER:
TOETS METER:

STARTING READING: _____

BEGIN LESING:

END READING: _____

EIND LESING:

DIFFERENCE: _____

VERSKIL:

PERCENTAGE OF DEVIATION: _____

PERSENTASIE AFWYKING: