SOLICITUD

Nombre: _____ Apellido: _____

Otras personas estan viviendo en la casa: _____

_____

Dirección del Servicio: _____

Número de teléfono: _____ Teléfono del trabajo: _____

Dirección anterior: _____

Fecha de inicio del servicio: _____ ¿Terminar cuenta anterior? **Si** or **No** Fecha: _____

Confirmo que toda la información en esta forma es verdad y yo tengo la autoridad para iniciar el agua en esta residencia.

Firma: _____

Información de renta

Dueño/nombre del propietario: _____

Teléfono del dueño/propietario: _____

Información de identificación

Número de seguro social ó identificación federal: _____

Otro tipo de identificación: _____ Número: _____

Dirección de correspondencia

(Si es diferente a la dirección del servicio)

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal + 4: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Account: _____ Customer #: _____ Customer Type: _____

Taxable: Y or N Sewer Average: Y or N App. Fee Collected: Y or N

Deposit Collected: Y or N Amount: _____

App. Accepted by: _____ Entered by: _____ Date: _____

Work Order #: _____ Dial #: _____