OBRAS HIDRÁULICAS DE OSCEOLA

SOLICITUD DE SERVICIO DE AGUA

FECHA: FECHA Click or tap to enter a date. DE SOLICITUD DE SERVICIO:Click or tap to enter a date.

[ ] COMERCIAL [ ] RESIDENCIAL

[ ] PROPIETARIO DE CASA [ ] EN CONTRATO DE [ ] INQUILINO

***Información del arrendador: (si es arrendatario)***

NOMBRE DEL ARRENDADOR: Click or tap here to enter landlord name.TELÉFONO:Click or tap here to enter phone #.

DIRECCIÓN DEL ARRENDADOR:Click or tap here to enter text.

***Datos de facturación***

POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO:Click or tap here to enter account holder’s name.

DIRECCIÓN DE SERVICIO:Click or tap here to enter address.

DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE):Click or tap here to enter different mailing address.

NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO:Click or tap here to enter phone (000) 000-0000.

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL FEDERAL:Click or tap here to enter social security # or tax ID.

LUGAR DE EMPLEO:Click or tap here to enter place of employment.

ENVÍEME POR CORREO ELECTRÓNICO MI FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS EN LUGAR DEL ENVÍO REGULAR: [ ] SÍ [ ] NO

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:Click or tap here to enter email if you selected “yes” above.

DEPÓSITO DEL MEDIDOR: $150.00 FECHA DE PAGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLO PARA USO DE LA OFICINA CANTIDAD PAGADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si COMPRAS EN RECIBO #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRATO O ALQUILER .

**FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA** Click or tap here to sign.**FECHA:**Click or tap to enter a date.

AL FIRMAR ANTERIORMENTE, YO/NOSOTROS SOLICITAMOS CON OSCEOLA WATER WORKS LOS SERVICIOS DE AGUA, ALCANTARILLADO, RECARGO DE ALCANTARILLADO Y BASURA/RECICLAJE. YO/NOSOTROS ACEPTAMOS PAGAR LOS SERVICIOS PÚBLICOS PROPORCIONADOS A OSCEOLA WATER WORKS, 208 WEST JEFFERSON ST., OSCEOLA, IA 50213.

SOLO PARA USO DE LA OFICINA: LECTURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID DEL MEDIDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cuenta #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_