



Solicitud de Utilidades

Teléfono: (209) 883-4054 Fax: (209) 883-2638
City Hall 7018 Pine St. P.O. Box 9, Hughson, CA 95326

Fecha Para Empezar el Servicio: _____

Dirección de Servicio: _____

Dirección de correo: (Si es diferente) _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Información del **primer** nombre en la cuenta:

Nombre: _____ # de Casa: _____
 # de Seguro Social : _____ # de Trabajo: _____
 # de Licencia de Manejar _____ # de Celular: _____

Información de **segundo** nombre en la cuenta:

Nombre: _____ # de Casa: _____
 # de Seguro Social : _____ # de Trabajo: _____
 # de Licencia de Manejar _____ # de Celular: _____

Marque Uno:

- Dueño
- Arrendatario
- Gerente de la Propiedad

Si Es Aplicable:

- Nombre del Dueño de la Propiedad o Gerente: _____
- Telefono del Dueño de la Propiedad o Gerente: _____

Servicio de Basura:

Incluye: (1) bote de basura y (1) bote de pasto. Si quiere botes en adicional el costo sera de \$6.75 por cada bote adicional.

Cobro: Las facturas se mandan cada mes encluye agua, basura y grenaje y es una tarifa fija cada mes.

Depósito :
 Si nunca a establecido servicio en la Ciudad de Hughson, o si su servicio previo ha tenido un historial de pagos atrasados, se va a requerir un depósito de \$80.00.
 Despues de un año de buen historial de pago se le acreditara a su cuenta el depósito de \$80.00

Favor de marcar lo necesario:

Hay botes en esta direccion
 Necesito botes
 Pasto Basura
 Casa esta vacante— Basura no es necesario

Depósito pagado por:

Cantidad Pagada:

Dinero en efectivo \$ _____
 Cheque # _____ \$ _____
 Targeta de credito

Por la presente solicito el servicio en los locales designados, y por la presente estoy de acuerdo con pagar en la tarifa prescrita según ordenanzas o resoluciones ahora en efecto o en el futuro promulgado. Entiendo que seré responsable de todos los gastos para el servicio que se relaciona con este uso hasta la fecha notificada a su oficina para la interrupción de estos servicios.

Firma Autorizada: X _____ **Fecha:** _____

Para uso de oficina solamente

Water Connection Fees Paid: \$ _____ Ck# _____ Copy _____ Billed _____ Entered _____

Garbage can size: _____ gal. Code _____ #of Blue _____ #of Green _____ Water Rate Code: _____ Sewer Rate Code: _____

Utility Billing Info: Route # _____ - _____ Parcel # _____ - _____ Account # _____

Start Date: _____ Called PW _____ Disconnect Date: _____ Called PW _____ Date Form Faxed to WM _____