



# Solicitud de Utilidades

City Hall  
7018 Pine St. • PO BOX 9 Hughson, CA 95326  
Teléfono: 209.883.4054 Fax: 209.883.2638  
schavarin@hughson.org

Fecha Para Empezar 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 Celular: \_\_\_\_\_  
# de Licencia de Manejar: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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

Nombre: \_\_\_\_\_ # de Casa: \_\_\_\_\_  
# de Seguro Social: \_\_\_\_\_ # de Celular: \_\_\_\_\_  
# de Licencia de Manejar: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Marque Uno:**

- Dueño
- Inquilinos

**SI ES APPLICABLE:**

• Nombre del Dueño/Gerente: \_\_\_\_\_

Hay botes en la Propiedad

**Necesito botes**

- Negro
- Verde

Casa esta vacante—  
Basura no es necesaria

**Servicio de Basura:** (1) bote de basura y (1) bote de pasto. Si quiere botes adicionales el costo sera **\$6.92** por cada bote adicional.

**Cobro:** Las facturas de servicios se envían al principio del mes y se debe el ultimo día hábil del mes. Los servicios incluyen la tarifa fija de agua, basura y drenaje mas el uso de agua por cada 1,000 gallons. Su factura se considera tarde y sujeta a una pena de 10% si no paga antes de la fecha de vencimiento. Cualquier factura de servicio en estado delincente que require una interrupción del servicio requierirá que la factura de servicio delincente sea pagado en su totalidad un cargo de reconexión sera impuesto y tendria que ser pagado para que el servicio sea reintegrado.

**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. Si es dueño despues de un año de buen historial de pago se le acreditara a su cuenta el depósito de \$80.00. Para los inquilinos el depósito se mantendrá hasta que se descontinúen los servicios.

**Depósito de \$80 pagado por:**

- Dinero en Efectivo
- Cheque # \_\_\_\_\_
- Tarjeta de Credito

*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 según la ordenanza o resoluciones ahora en efecto o en el futuro promulgado.*

**Firma Autorizada:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma Autorizada:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*\*Para uso de Oficina Solamente\**

Parcel # \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Account # \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_