



FORMULARIO PARA INICIAR SERVICIOS DE UTILIDAD

Dirección de la propiedad para nuevos servicios: _____

Dirección en la cual prefiere recibir correo (si es la misma, escriba "misma"): _____

Nombre Completo (apellido, primer nombre, segundo nombre): _____

Fecha de Nacimiento (mes, día, año): _____ Número de Seguro Social: _____

Estado y Número de Lincencia: _____

Nombre del Empleo: _____

Nombre de su esposo(a): _____ Nombre del Empleo de su esposo(a): _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Número de teléfono de su hogar: _____ Número de su celular: _____

Correo electrónico: _____ Número de teléfono de su esposo(a): _____

Nombre del dueño de la casa: _____ Número de teléfono del dueño de la casa: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL:

3 PREVIAS DIRECCIONES EN LAS QUE HAYA VIVIDO:

1. _____ desde _____ hasta _____

2. _____ desde _____ hasta _____

3. _____ desde _____ hasta _____

Por favor escriba el nombre completo de cada persona (18 años o mayor) que vive en su hogar (que no sea el solicitante):

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

Al firmar a continuación, certifico que la información que he proporcionado en este formulario es completa y correcta. Entiendo que seré financieramente responsable de los gastos y comisiones asociados a esta cuenta. También entiendo que mi servicio de agua puede ser interrumpido si dejo de hacer los pagos a tiempo en mi cuenta. Si se descubre en cualquier momento que tengo un saldo pendiente de pago en esta cuenta, una cuenta anterior, o una cuenta de futuro, todas las cantidades vencidas se pueden añadir al saldo de mi cuenta corriente. Además, entiendo que si no pago mi factura, la ciudad de Enid puede utilizar los servicios de una agencia de cobro para cobrar mi deuda.

Firma: _____ Fecha: _____