



SOLICITUD DE SERVICIOS PÚBLICOS

Nº

ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA CLARA O A MÁQUINA

FECHA: ____/____/____

APELLIDO:		TRATAMIENTO:		NOMBRE DE PILA:		INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE:	
NOMBRE DE LA EMPRESA:				TIPO DE EMPRESA:			
DIRECCIÓN DE SERVICIO:				<input type="checkbox"/> PROPIETARIO <input type="checkbox"/> ARRENDATARIO			
DIRECCIÓN POSTAL:				FECHA DE ALQUILER/DEPÓSITO:			
CIUDAD:		ESTADO:		CÓDIGO POSTAL:		FECHA DE INICIO DEL SERVICIO:	
TELÉFONO PARTICULAR: () -				FECHA DE CANCELACIÓN DEL SERVICIO:			
TELÉFONO CELULAR: () -				DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL:		NOMBRE DEL EMPLEADO:	
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:		TELÉFONO DE TRABAJO: () -	

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE:

NOMBRE DEL CÓNYUGE:		NOMBRE DEL EMPLEADO:	
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL:		TELÉFONO DE TRABAJO: () -	
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:		TELÉFONO CELULAR: () -	

ADMINISTRACIÓN DE INMUEBLE COMERCIAL/PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE:		NÚMERO DE TELÉFONO: () -					
DIRECCIÓN PARTICULAR:		NÚMERO DE FAX: () -					
CIUDAD:		ESTADO:		CÓDIGO POSTAL:		TELÉFONO CELULAR: () -	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:				DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB:			

MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN:

- REGISTRARME PARA EL PAGO AUTOMÁTICO. AGRUPAR TODAS MIS CUENTAS.
 ENVIAR MI FACTURA A MI DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.

Al firmar esta solicitud de Servicio Públicos, me comprometo a acatar todas las normas y regulaciones del Departamento de Servicios Públicos, y acepto eximir a la Junta de Servicios Públicos o la ciudad de Tulare de cualquier responsabilidad por daños a mi propiedad ocasionados por grifos de agua abiertos. Asimismo, reconozco que he leído el acuerdo que antecede.

FIRMA:

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA:

SOLO PARA USO DE OFICINA:

ACCOUNT#		SW EMAIL SENT:	
METER READING:		RENTAL AGREEMENT:	
SET UP FEE: <input type="checkbox"/> PAID <input type="checkbox"/> BILL		DATE METER READ: ____/____/____ <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	