



CITY OF EUREKA
FINANCE DEPARTMENT

531 K Street Eureka, California 95501-1146

www.ci.eureka.ca.gov

Verified by: _____

Date: _____

Ciudad de Eureka Aplicación de Agua y Alcantarillado

(Por favor imprime claramente)

Dirección de Servicio: _____

Dirección de Envío: () Lo mismo que arriba _____

SOLICITANTE #1

Apellido: _____

Nobre de Pila: _____

DL #: _____

SSN: _____ XXX-XX-_____

Teléfono #: _____

E-mail : _____

SOLICITANTE #2

Apellido: _____

Nobre de Pila: _____

DL #: _____

SSN: _____ XXX-XX-_____

Teléfono #: _____

E-mail : _____

NOMBRE DE LA EMPRESA PARA EL SERVICIO (si corresponde)

Nombre: _____

Identificación Federal: _____

Teléfono #: _____

E-mail : _____

Marque Uno: Propietario () Inquilino ()

Nombre del Propietario: _____ Teléfono #: _____

Si desea darle permiso a cualquier persona para acceso a la cuenta, por favor, anote el nombre o nombres abajo:

*****Al firmar esta solicitud, está reconociendo que ha leído y entiende la siguiente declaración.*****

El solicitante es responsable de asegurarse de que todas las válvulas en los locales están cerradas en el momento en que se inicia el servicio. En caso de que haya una válvula abierta y el agua esté funcionando en la propiedad, el representante de la Ciudad puede apagar el servicio. En caso de que esto ocurra, deberá ponerse en contacto con nuestra oficina durante el horario commercial habitual (de Lunes a Viernes de 9am a 4pm) para programar un horario para que el agua se encienda. Nuestro número de contacto es (707) 441-4267. Todas las solicitudes de servicio se consideran terminadas en la fecha en que se solicita el servicio. La facturación mensual regular, **incluyendo los cargos base**, comenzará por esta solicitud, incluso se el consumo de agua permanece en cero.

Solicitante #1 Firma: _____

Fecha: ____/____/____

Solicitante #2 Firma: _____

Fecha: ____/____/____

Office Use Only:

Acct #: _____ - _____ - _____

Notes for Acct: _____

Deposit: \$ _____ /Fee: \$ _____ Acct Start Date: _____