



FOND DU LAC WATER UTILITY

Servicio de Agua – EMPEZAR/TERMINAR Servicio

109 N Macy St
Fond du lac, WI 54936
920-322-3680
fdlwater@fdl.wi.gov

*******Llene este cuadro para DETENER el servicio *******

Fecha de hoy: _____ **Fecha para detener servicio:** _____

Seleccione uno: Inquilino / Arrendatario Vendedor (actualmente propietario) Propietario

Empresa administradora de propiedades **Negocio**

SI VENDE PROPIEDAD Compañía de título utilizada para el cierre: _____

Ciudad, Estado, Código postal _____

Dirección de Servicio: _____

Esta dirección de servicio es: Casa Apartamento Dúplex Casa móvil Condominio Negocio

Nombre actual en la cuenta de agua: _____

Verifique su número de licencia de conducir o los últimos 4 números del seguro social: _____

Si estaba alquilando, indique el nombre del propietario / empresa de administración: _____

Proporcione su dirección de reenvío (¿Dónde debemos enviar su estado de cuenta final?):

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código _____ Postal _____

La firma _____

A Un cargo de "factura especial" de \$25 aparecerá en su estado de cuenta final.
El cargo es aplicado al finalizar / cerrar cuentas.

*******Para INICIAR el servicio, complete a continuación, más la página 2 *******

Fecha de hoy: _____ **Fecha para iniciar servicio:** _____

Seleccione uno: Inquilino / Arrendatario Comprador Propietario Empresa administradora de propiedades Negocio

Dirección de Servicio: _____

COMPRA DE CASA - SOLAMENTE - Fecha de cierre: _____

Fecha de inicio del servicio de agua: _____

Razón de la fecha

diferente: _____

SOLO EMPRESAS: si seleccionó "Empresa" arriba, proporcione su número de identificación fiscal federal:

Nombre del Negocio: _____

Nombre y cargo de la persona responsable del pago: _____

Información del propietario / empresa de administración de la propiedad _____

Nombre del propietario/ Empresa administradora de propiedades:

Nombre de la empresa: _____ Nombre de la persona de contacto: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma del propietario / compañía de administración de la propiedad _____



FOND DU LAC WATER UTILITY

Servicio de Agua – EMPEZAR/TERMINAR Servicio

109 N Macy St
Fond du lac, WI 54936
920-322-3680
fdlwater@fdl.wi.gov

* Yo, el propietario / compañía de administración de propiedades para la dirección de servicio mencionada anteriormente, autorizo al servicio público de agua de Fond du Lac a poner la cuenta de agua a mi nombre a partir de la fecha especificada en este formulario. Entiendo que la cuenta de agua permanecerá a mi nombre hasta que proporcione un aviso por escrito a través de este formulario a Fond du Lac Water Utility para realizar cualquier cambio.

Información del aplicante

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Escriba uno de los siguientes: Seguro Social, número de licencia de conducir o número de identificación estatal: _____

Información del segundo solicitante

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Escriba uno de los siguientes: Seguro Social, número de licencia de conducir o número de identificación estatal: _____

Dirección de facturación del solicitante (s): Igual que la dirección del servicio _____

*** Si hay más de 2 solicitantes, adjunte formularios adicionales ***

¿Alguno de los solicitantes ha tenido antes una cuenta de agua en la ciudad de Fond du Lac? SI NO

En caso afirmativo, escriba las direcciones anteriores y el nombre tal como aparecía en la cuenta anterior:

Solicitante 1

Solicitante 2

¿Necesitan los solicitantes terminar los servicios en alguna de las direcciones anteriores? SI NO

Dirección para discontinuar el servicio: _____ Fecha para discontinuar: _____

Dirección para discontinuar el servicio: _____ Fecha para discontinuar: _____

Firma del solicitante Fecha

Date

Firma del solicitante Fecha

Date

* INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE: al firmar este formulario, autorizo al servicio público de agua de Fond du Lac a realizar los cambios especificados en este formulario y acepto ser responsable de cualquier cargo incurrido en mi cuenta desde la fecha de inicio solicitada y en adelante, hasta La empresa de agua recibe un aviso por escrito para cancelar mi cuenta. Además, acepto que la información que he proporcionado es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

* Fond du Lac Water Utility se reserva el derecho de realizar una verificación de antecedentes de los solicitantes y de rechazar / negar el servicio.

OFFICE USE ONLY - Approved _____ Denied _____ Clerk _____
Denial Reason: _____