



AVISO AL SERVICIO DE TRANSFERENCIA

****Debe ser dentro de un período de 10 días****

Solo uso de Oficina:

Acct # _____
Closing/Lease ___ ID ___ Service Agrmt ___
WT ___ WW ___ RF ___ P/U Day ___
Turn on Time ___ Payment ___
New Con List ___ Disconnect TDS ___ Email ___

- **PARA COMPLETAR ESTA SOLICITUD, ENVÍE UNA FOTO DE SU IDENTIFICACIÓN Y LA PRIMERA PÁGINA DE SU "CLOSING DISCLOSURE" O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO A LA NUEVA DIRECCIÓN.**
- El pago automático **NO** se mueve de la dirección anterior a la nueva dirección.
- Los servicios se pueden desconectar y conectar solo durante horas de oficina entre **Lunes a Jueves de 8am a 5pm y Viernes 8am a 12pm (NO DIAS FESTIVOS O FINES DE SEMANA)**
- Si el agua esta desconectada en la residencia, seleccione una hora para conectar:
 - Lunes – Jueves** 8am-12pm o 1pm-5pm
 - Viernes solo UN horario disponible** 8am-12pm

La ciudad de Kyle no puede revelar ninguna información sobre su cuenta a menos que usted nos permita hacerlo:

- Me gustaría que mi cuenta sea confidencial, lo que significa que no se puede compartir información a nadie excepto a los solicitantes que se enumeran a continuación.
- Autorizo a la ciudad de Kyle a compartir la información en los registros de mi cuenta de servicios públicos.

DIRECCION ACTUAL

Dirección de Servicio: _____

FECHA DE DESCONEXIÓN: ____/____/____

NUEVA DIRECCIÓN DE SERVICIO

Dirección de Servicio: _____

Dirección de Envío: _____

FECHA DE CONEXIÓN: ____/____/____

Información del Solicitante

Nombre: _____ # de Licencia _____ Estado: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Marque aquí si tiene 65 años o más (10% de descuento en Servicio de Basura)

Numero de Tel: _____-_____-_____ Correo Electrónico: _____

Seguro Social: _____-_____-_____ **Inscripción de Factura Electrónica?** Si No

Método de Pago (TARIFA DE TRANSFERENCIA DE \$38.04)

Tarjeta de Crédito/Debito # _____ Exp: ____/____/____

- **ESTO NO TE INSCRIBE EN PAGOS AUTOMATICOS**
- Sólo se acepta efectivo o cheque en persona. • Este es un CARGO ÚNICO de \$38.04.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: ____/____/____