



AVISO AL SERVICIO DE TRANSFERENCIA

****Por favor, envíe la solicitud junto
con una foto de una identificación oficial
válida y la primera página del contrato de
arrendamiento o la declaración de cierre****

Acct # _____
Closing/Lease ____ ID ____
WT ____ WW ____ RF ____
Turn on Time ____ Payment ____
Notify TDS ____ Email ____

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.

Importante: Las fechas de desconexión e inicio DEBEN estar dentro de los 10 días entre sí.

DIRECCION ACTUAL

Dirección de Servicio: _____

FECHA DE DESCONEXIÓN: ____/____/____

NUEVA DIRECCIÓN DE SERVICIO

Dirección de Servicio: _____

Dirección de Envío: _____

FECHA DE CONEXIÓN: ____/____/____

Si el agua está cortada, seleccione una hora de activación:

Lunes – Jueves ☐ 8am-12pm o ☐ 1pm-5pm

Viernes solo UN horario disponible ☐ 8am-12pm

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

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

- Este es un pago único por la comisión de transferencia de \$38.04. No lo inscribe en pagos automáticos.
- Se aplica una comisión de procesamiento del 3.91 % a todos los pagos con tarjeta. Para evitar esta comisión, puede pagar en efectivo o con cheque en persona. Solo se aceptan pagos en persona.

Información importante: El Pago Automático NO se transfiere a su nueva dirección. Deberá volver a registrarse en el Pago Automático una vez que su nueva cuenta esté activa.

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