



APLICACION RESIDENCIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS

****Por favor envíe con Foto de su ID y la Primera Página de su "Closing Disclosure" o su Contrato de Renta****

USO DE OFICINA

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

Dirección de Servicio: _____

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dueño Rentando Arrendador (adjuntar Acuerdo de Arrendador)

Fecha de Conexión: ___/___/___

Si el agua está desconectada en la residencia, seleccione una hora para conectar: 8am - 12pm 1pm - 5pm

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.

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

Información del Co-Solicitante

Nombre: _____ # de Licencia _____ Estado: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Numero de Tel: _____

Correo Electrónico: _____ Seguro Social: _____ - _____ - _____

Método de Pago (SOLO PARA TARIFAS DE INSTALACIÓN)

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 para el depósito y cargo por servicio.

Acuerdo de Servicio de la Ciudad de Kyle

1. El medidor es propiedad de la Ciudad. Sólo el personal de la ciudad puede cerrar o abrir el agua en el medidor.
2. **Esta cuenta permanecerá activa a su nombre hasta que se comunique con nosotros POR ESCRITO para suspender el servicio.**
3. Entiendo que yo (o el agente designado) necesitaremos cumplir con la cita asignada o se nos cobrará un segundo cargo si yo o el agente designado no estamos para recibir al Técnico. El agente designado (o yo) deberá tener acceso dentro de la residencia al tiempo de la cita.
4. Soy el único responsable de esta cuenta.
5. **Se impondrá un cargo de servicio de \$38.06 por cualquier cheque devuelto (o pago con cuenta de banco).**
6. **LAS FACTURAS DEBEN PAGARSE EN O ANTES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO** (15^{de} cada mes) o estará sujeto a una multa por retraso (10% del balance total adeudado) y posible terminación de servicios. **Si servicios son suspendidos, es posible que sea necesario pagar una tarifa de reconexión de \$55.13 y/o un depósito con la cuenta en su totalidad ANTES de restablecer los servicios.**
7. Entiendo que el servicio de basura es proporcionado por *Texas Disposal Systems* y se incluirá en mi factura mensual de servicios públicos de la Ciudad de Kyle (si le corresponde).

Firma del Solicitante: _____ Fecha: ___/___/___

Firma del Co-Solicitante: _____ Fecha: ___/___/___