



APLICACIÓN RESIDENCIAL

**** Por favor envíe con Foto de su ID y la**

Primera Pagina 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: Lunes - Jueves 8am-12pm 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.

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 reciba una Forma de Desconexión de su parte.**
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. **Si no hay nadie en casa para reunirse con el técnico, no se conectará el agua hasta el siguiente día hábil (sin incluir los fines de semana).**
4. **Se impondrá un cargo de servicio de \$38.06 por cualquier cheque devuelto (o pago con cuenta de banco).**
5. **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).
6. 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: ___/___/___