



Aplicación de Servicio de Agua Residencial

City of Roswell

415 N. Richardson

P.O. Box 1838, Roswell, NM 88202-1838

Nombre _____ Fecha de Solicitud de Servicio _____

Dirección de servicio _____

Dirección de correo _____

(Si es diferente de la dirección de servicio)

(Ciudad, Estado, Código postal)

Número de teléfono _____ Número de teléfono de trabajo _____

Estado de licencia de conducir / Número _____ Fecha de vencimiento _____ **Verified By** _____

Otra identificación actual _____ **Verified By** _____

Número de seguro social _____ Fecha de nacimiento _____ **Verified By** _____

Propia o compra ___ o Alquiler ___

Nombre del Propietario y Número de teléfono _____

Empleadores/Fuente de ingresos _____

Nombre Cónyuge (en su caso) _____ Número de teléfono _____

Empleador de conyuge/fuente de ingreso _____

Número de teléfono de trabajo _____

Si la reubicación: Dirección de servicio actual en Roswell _____

Fecha de terminación _____ Numero de locación _____

Para poder abrir el agua, todas las llaves, conexiones de lavadora, etc. deben estar apagadas. No se le dejara la agua abierta si hay algun problema. El personal de servicio no esta permitido entrar a su casa.

Firma _____ Fecha _____

(Firmando la aplicación eres responsable de la factura mensual hasta que el servicio se cancela oficialmente. Inquilinos, por favor tenga en cuenta que los propietarios serán contactados si la cuenta llega a ser delinciente o se devuelve el correo.)

Si se ha usado agua antes de iniciar el servicio de agua, sera responsable por los cobros. _____ Iniciales

Office Use Only

Reviewed By _____ Back Charge Date _____

Date _____ Service Start Date _____

Deposit \$ _____ Cash ___ Check# ___ Credit Card ___ Receipt # _____

___ Rental Agreement ___ HUD/Closing Docs. ___ Co Assessor Site ___ Other

Cust# _____ LOC# _____ Cust Name as listed on ID _____