CIUDAD DE SOUTH GATE - SOLICITUD DE PLAN DE PAGO

División Agua

POR FAVOR, LEA EL FORMULARIO COMPLETO ANTES DE FIRMAR

Para solicitar un PLAN DE PAGO DE LA DIVISIÓN DE AGUA, complete la parte superior de este formulario

- Para obtener un plan de pago, se debe hacer un pago en el momento de la solicitud.
- Una vez que se complete el formulario, devuélvalo al personal en persona o por correo electrónico, rrobinson@sogate.org. Si envía un correo electrónico, proporcione una copia válida de su licencia de conducir o tarjeta de identificación.
- Si no realiza los pagos según lo programado, el saldo se vencerá inmediatamente y ser pagado inmediatamente.
- Tenga en cuenta que al firmar este formulario y solicitar un plan de pago, usted acepta realizar los pagos según el acuerdo.

DIRECCIÓN DE LA CUENTA:____

PROPIETARIO (1) ______________________________ **PROPIETARIO (2)**______________________

DIRECCIÓN DE ENVIO: (SI ES DIFERENTE DE LA ANTERIOR):

____

TELÉFONO: (HOGAR)________________ (CELDA)____________(TRABAJO)_____________________

IDENTIFICACIÓN:

Licencia de conducir de CA o identificación de CA# ________________ **Fecha de expiración**___________

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL____

Soy consciente del saldo $ ___________ y debe hacerse en _________________y me han explicado esta pago. Por firma, estoy de acuerdo con este plan de pago y acepto hacer todos los pagos.

E

FIRMA DEL CLIENTE: ____

*************************************SOLO USO DE OFICINA*****************************

CUENTA UB #______________________ **PERSONAL DE AGUA**________________

TOTAL DE LA FACTURA ADEUDADA $____________

FECHA DE VENCIMIENTO	PAGO	IMPORTE	PAGO EN EFECTIVO/ CHEQUE	RECIBIDO POR

APROBDO POR: ____________________________**FECHA:**_________________________________