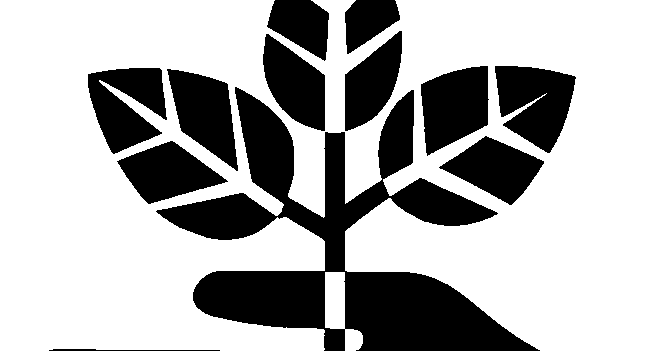
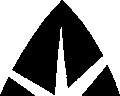
# City of Tualatin

# SOLICITUD PARA SERVICIOS PÚBLICOS RESIDENCIALES



18880 SW Martinazzi Ave

Phone (503) 691-3056

Fax (503) 692-0147

[***billing@tualatin.gov***](mailto:billing@tualatin.gov)

**SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer nombre: |  | Apellido: | | | |  | | | | |
| ¿Ha tenido una cuenta con nosotros en los últimos 3 años? S / N | | | | | | | | | | |
| Dirección postal: |  | |  | | | |  | | |  |
|  | Calle | | Ciudad | |  | | Estado |  | Código postal | | |
| Teléfono particular: |  | | | Teléfono celular: | | |  | | | |
| Correo electrónico: |  | | | N.º de licencia de conducir: | | |  | | | |
| Empleador: |  | | | Teléfono del empleador: | | |  | | | |
| Fecha de nacimiento: |  | | |  | | |  | | | |

**DETALLES DEL SERVICIO:**

Dirección del servicio:

Fecha de inicio del servicio: El agua actualmente está: CONECTADA / DESCONECTADA

Traiga una solicitud firmada y una identificación con fotografía un día antes de la fecha de inicio. También puede enviar por correo electrónico su solicitud llenada a: [billing@tualatin.gov](mailto:billing@tualatin.gov) (Por favor, tenga en cuenta que no trabajamos los sábados, domingos ni días festivos).

¿Es usted dueño de su propiedad?: S / N Si está rentando, por favor, proporcione a continuación la información de contacto del propietario:

Nombre del propietario:

Número de teléfono:

Dirección de correo postal:

**ACUERDO PARA CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS DEL SERVICIO:**

La Ordenanza 839-91 de la Ciudad de Tualatin requiere esta solicitud. En consideración para que la ciudad ponga a disposición o proporcione servicios públicos de la ciudad como agua, drenaje pluvial y mantenimiento de calles, el Solicitante está de acuerdo en cumplir con los códigos y reglas vigentes de la ciudad.

Nos complace que haya elegido a Tualatin como su nuevo hogar y esperamos que disfrute de esta fabulosa comunidad.

El Solicitante además está de acuerdo en notificar a la ciudad por escrito la fecha en que el Solicitante deje de necesitar los servicios de la ciudad o deje la propiedad a la que se le da servicio.

**Firma:**  **Fecha:**