



CITY OF TRACY

Finance Department

333 Civic Center Plaza, Tracy, CA 95376

Correo Electronico: customerservice@cityoftracy.org • Sitio Web: <http://www.cityoftracy.org/>

Telefono: 209-831-6800 • Fax: 209-831-6846

APLICACIÓN PARA DETENER SERVICIOS DE AGUA, DRENAJE Y BASURA

Fecha Solicitada para Suspend Services: _____

Teléfono: _____

Dirección de Servicio: _____

Dirección de Reenvío para factura final o reembolso: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Persona solicitando la terminación de los servicios:

Nombre	Apellido

Por favor marque uno y complete la información solicitada:

<input type="checkbox"/>	Dueño de Propiedad – Propiedad Vendida (se requiere declaración de liquidación o escritura de venta)	Fecha de Cierre del Fideicomiso:	
<input type="checkbox"/>	Propietario, Administrador de la Propiedad o Agente Inmobiliario Los propietarios son responsables de las tarifas básicas de servicio mensual, incluso si la casa está vacía. No se cerrará una cuenta de propiedad vacante	Nombre del Inquilino:	
<input type="checkbox"/>	Inquilino	Fecha de inicio del contrato de alquiler:	
<input type="checkbox"/>		Fecha de finalización del contrato de alquiler:	
<input type="checkbox"/>		Nombre del Propietario:	
<input type="checkbox"/>		Teléfono del Propietario:	

El cliente solicita que la Ciudad de Tracy rescinda los servicios públicos en la dirección de servicio anterior. La ciudad de Tracy no puede retroceder los servicios. Se hará todo lo posible para finalizar los servicios en la fecha de finalización solicitada por el cliente, sin embargo, algunos pedidos pueden retenerse hasta el siguiente día hábil. Los depósitos se aplicarán durante la facturación final. Las facturas finales se generarán y enviarán por correo aproximadamente dos o tres semanas después de la lectura final del medidor del cliente. Las facturas finales que permanecen sin pagar después de 30 días se transferirán a cualquier otra cuenta abierta existente a nombre del cliente o se enviarán a una agencia de cobranzas.

Firma _____

Fecha _____

Uso de oficina solamente:			
Date Received _____	Date on Daily _____	Route Number _____	
Meter ID _____		Meter Read _____	

Request Made: In Person _____ By Mail _____ Fax _____ eMail _____ Other _____

Account# _____
Uso de oficina solamente
Service Address _____
Uso de oficina solamente