

# CITY OF WEST LIBERTY APLICACION PARA SERVICIOS

FECHA DE APLICACION: \_\_\_\_\_ FECHA PARA COMENSAR SERVICIOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE SOLICITANTE PRINCIPAL: \_\_\_\_\_ # SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
(RESPONSABLE DE DECISIONES SOBRE LA CUENTA)

DIRECCION RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

DIRECCION POSTAL: \_\_\_\_\_ # DE LICENCIA: \_\_\_\_\_  
(SI DIFERENTE DE LA RESIDENCIA)

# TELEFONO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_ # TELEFONO SECUNDARIO: \_\_\_\_\_  
EMPLEADOR: \_\_\_\_\_ # TELEFONO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE SEGUNDO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ # SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
(OTRO ADULTO RESPONSABLE DE LA CUENTA)  
EMPLEADOR: \_\_\_\_\_ # TELEFONO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

OTROS ADULTOS RESPONSABLES DE LA RESIDENCIA:  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE/APELLIDO NOMBRE/APELLIDO

DE LA RESIDENCIA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ES USTED DUEÑO  
\_\_\_\_\_ RENTA? Si Renta, Nombre del dueño: \_\_\_\_\_

A tenido servicios con La Ciudad De West Liberty anteriormente en otra residencia?  
Si, direccion de la residencia: \_\_\_\_\_ No, ponga sus Iniciales: \_\_\_\_\_

Cual servicio(s) solicita (Marque lo que aplique): **Electricidad** **Agua** **Grenaje** **Basura**  
Tipo de servicio: \_\_\_\_\_ Residencial \_\_\_\_\_ Otro

Estoy aplicando para utiles descritos y estoy de acuerdo a pagar todos los gastos que incurre sobre las tarifas, reglas, y regulaciones legales con este servicio. Yo entiendo que se requiere un deposito que se va devolver en credito sobre la cuenta, si cumplo 12 meses de no pagar tarde. Si la cuenta se cierra el deposito sera applicado sobre el balance. Si hay credito, se le regresa a la persona que pago el deposito.

He leido y entiendo todo en la aplicacion. Para aplicaciones ometidas electronicamente, yo entiendo si escribo con maquina es lo mismo que poner firmar legalmente.

(Firma De Aplicante Principal) \_\_\_\_\_ (Firma De Aplicante Secundario) \_\_\_\_\_

<b>OFFICE USE ONLY:</b>		
DATE RCVD & INITIALS: _____	DATE PAID: _____	METHOD OF PAYMENT: _____
DEPOSIT AMOUNT: _____	ACCOUNT #: _____	

If applicant would like ACH please attach cancelled check or deposit slip  
CIRCLE ONE: **SAVINGS** **CHECKING**

ROUTING # \_\_\_\_\_ ACCOUNT # \_\_\_\_\_