



CITY OF WEST LIBERTY

Address: 409 N. Calhoun St., West Liberty, IA 52776

Phone: (319) 627-2418 | Fax: (319) 627-4847

City Hall Hours: Mon-Fri, 8am-4pm

Paperless Billing Signup Form

The City of West Liberty is happy to offer its customers an option for paperless billing. This is a good option for those who wish to receive an email link to their bill in lieu of a physical copy by mail. If you opt to receive your bill electronically, you will no longer receive a bill in the mail. You can request a physical copy from city hall at any time.

Sign me up! My signature below attests that I am the account holder and that I understand that paperless billing is an optional service provided by the City of West Liberty. I understand that signing up means I will no longer receive a physical copy of my bill. I understand that I will need to notify the City of West Liberty right away if any of the information below changes.

Utility account number: _____

Utility account holder's name: _____

Service address: _____

Account holder's phone number: _____

Email where bill is to be sent: _____

Account holder's signature: _____

Office Use Only:

Date received: _____

Initials: _____

Date completed: _____

Initials: _____



CITY OF WEST LIBERTY

Address: 409 N. Calhoun St., West Liberty, IA 52776

Phone: (319) 627-2418 | Fax: (319) 627-4847

City Hall Hours: Mon-Fri, 8am-4pm

Registro de facturación electrónica

La ciudad de West Liberty se complace en ofrecer a sus clientes una opción de facturación electrónica. Esta es una buena opción para aquellos que deseen recibir un enlace de correo electrónico a su factura en lugar de una copia física por correo. Si opta por recibir su factura electrónicamente, ya no recibirá una factura por correo. Puede solicitar una copia física en el ayuntamiento en cualquier momento.

¡Inscríbeme! Mi firma a continuación certifica que soy el titular de la cuenta y que entiendo que la facturación electrónica es un servicio opcional proporcionado por la Ciudad de West Liberty. Entiendo que registrarme significa que ya no recibiré una copia física de mi factura. Entiendo que tendré que notificar a la Ciudad de West Liberty de inmediato si cambia la información a continuación.

Número de cuenta de utilidad: _____

Nombre en la cuenta de utilidad: _____

Dirección de servicio: _____

Numero telefónico del titular de la cuenta: _____

Correo electrónico donde se enviará factura: _____

Firma del titular de cuenta: _____

Office Use Only:

Date received: _____

Initials: _____

Date completed: _____

Initials: _____