OBRAS PÚBLICAS Y UTILIDADES DE ELKHART
1201 S. Nappanee Street
Elkhart, IN 46516
Tel. 574-264-4273
Fax # 574-206-8963
ELKHARTWATERBILLING@COEI.ORG

APPLICACION/CONTRATO DE SERVICIO

Por favor llene asta forma completamente

Nombre de la Personal Responsable:	Fecha:
Numero de Seguro Social/ No. de ID de Impuestos	Correo Electrónico (opcional):
Número de teléfono principal (y número de teléfono secundario):	Dirección postal (si es diferente de la dirección de Servicio) :
Dirección Donde Desea Servicio:	Dirección Anterior:
Nombre de la Persona Secundaria (opcional)	Persona Secundaria tendrá todos los derechos en la cuenta (Por favor escriba sus iniciales)
	Si_____No _____(Si no, solo consultado de balance)

Deposito total de Drenaje $65.00 (Por favor seleccione una de las siguientes y escriba sus iniciales en la línea):

_____ Pago de $65.00 completo

_____Poner en su factura $65.00

_____ Dividirlo en 2 pagos en su factura de $32.50

Deposito total de Agua $54.30 (Por favor iniciales en la línea): ____Pago completo de 54.30

No depósito requerido – buen crédito historial con utilidades de agua _____ (Iniciales de Representante de facturación)

_____ **TODO LA DEUDA SE ORIGINARA EN NOMBRE DE LA PARTE RESPONSABLE**

_____ **LA PARTE RESPONSABLE DEBERA NOTIFICAR A LA UTILIDAD CUANDO ESTE SERVICIO SE TERMINA.**

_____ **LA RESTITUCIONES SE ABONARA A LA PARTE RESPONSABLE.**

_____ **HABRA PREPARACION DE COMIDA COMMERCIAL, O VENTAS/ACTIVDAD ES COMERCIALES O DE INDUSTRIALES EN ESTA LOCALIDAD?**

Firma:_____ **Fecha:** _____

ES UNA VIOLACION DEL CODIGO 35-43-5-11 DE INDIANA PARA PROPORCIONAR INFORMACION FALSO O FALSIFICAR DOCUMENTOS PARA RECIBIR SERVICIOS DE UTILIDAD. LA CIUDAD DE ELKHART PUEDE EJERCER CARGOS CRIMINALES CONTRA CUALQUIER PERSONA CULPABLE DE ESTA ACCION.

Represéntate del facturación de utilidades

Firma:_____ **Fecha:** _____