



CITY OF ONTARIO
Water Application On/Off

444 SW 4TH STREET
ONTARIO, OR 97914
Fax: (541) 881-3262 Phone: (541) 881-3246

Fecha

Table with 5 columns: Nombre de Cliente, # de Seguro Social, Esposo/a, # de Seguro Social, # de Cuenta. Includes rows for license numbers, birth dates, and employer information.

- 1. [] Activar Servicio 2. [] Cerrar Servicio 3. [] Dueño 4. [] Renta 5. [] Manejador de Propiedad

Servicio Nuevo

Domicilio de Servicio: Calle

Fecha:

Domicilio de Correo: Calle Ciudad Estado Codigo Postal

E-Mail Address: Numero de Fax:

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA- PERSONAL DE CIUDAD UNICAMENTE

Informacion de Medidor

Numero de Medidor
Lectura: Fecha:
Completado Por:

Meter was running

Left Doorhanger

Llenado Por:

FECHA: INICIALES:

***METER LOCATION:

Coefficiente

Table with 3 columns: Coeficientes, Cobro por cada 1,000 galones. Rows include Agua, Alcantarilla, Drenaje, and UCF.

SE REQUIERE DEPOSITO DE \$136 O CARTA DE REFERENCIA DE OTRA COMPANIA DE UTILIDAD

Deposit or Reference Letter

Deposito
\$136.00 Deposito de Agua*
Fecha Pagado
Completado Por

Carta de Referencia

Luz
Telefono
Gas

* Cuentas que tienen menos de \$5.00 de credito, no se regresara conforme a la poliza de la ciudad.

***Cuando el cliente requiere servicio de agua, la ciudad no es responsable si se inunda la casa. **

Yo le doy permiso a la ciudad de Ontario de proveer servicios de agua y alcantarillado en el domicilio que esta mencionado arriba del contrato. Ademas estoy de acuerdo de pagar por todos los servicios con tiempo y seguir total las ordenanzas, leyes, y reglas de departamento del agua.

X

Firma:

X

Fecha: