



**DEPARTAMENTO DE AGUA POTABLE DE CRESCENT CITY**

Name (Nombre): \_\_\_\_\_

Spouse/Co:Renter(Esposo(a)/Inquilino): \_\_\_\_\_

Mailing Address(Dirección Postal): \_\_\_\_\_

City(Ciudad): \_\_\_\_\_ State(Estado): \_\_\_\_\_ Zip(Código Postal): \_\_\_\_\_

911 Address(Dirección de la casa (Calle y Numero) \_\_\_\_\_

City(Ciudad): \_\_\_\_\_ State(Estado): \_\_\_\_\_ Zip(Código Postal): \_\_\_\_\_

Email(correo electrónico): \_\_\_\_\_

Phone(Teléfono): \_\_\_\_\_ Cell(Celular): \_\_\_\_\_ Work(Trabajo): \_\_\_\_\_

Have you ever had an account with us before?(Ha tenido una cuenta a su nombre con nosotros?) Yes(Si)\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Landlord(Dueño(a) de la casa): \_\_\_\_\_

Mailing address(Dirección postal): \_\_\_\_\_

City(Ciudad): \_\_\_\_\_ State(Estado): \_\_\_\_\_ Zip(Código Postal): \_\_\_\_\_

(Deposito Requiredo): \_\_\_\_\_ \$ 75.00 RESIDENCIAL  
\$150.00 RENTA RESIDENCIAL  
\$100.00 COMERCIAL  
(Cargo de servicio): \_\_\_\_\_ \$ 35.00 NO REEMBOLSABLE(Administrativo)

(Total a pagar): \_\_\_\_\_

**Deposit will not be accepted if the following copies are not included with this form:(Los depósitos no serán aceptado si no tiene copias de los siguientes documentos cuando entregue esta forma.)**

- 1.) Licencia de manejar o identificación con fotografía
- 2.) Si esta rentando: Se necesita comprobante de que vive ahí, copia del contrato de renta o un recibo firmado por el dueño de la casa y la persona que la renta mostrando la dirección en donde se necesita el servicio.
- 3.) Si eres dueño(a): Copia del contrato de compraventa o la cantidad de impuestos propuestos.

Por favor entregue esta forma junto con el pago.0.

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA DE SU ESPOSO(A)/ INQUILINO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_