



City of Gainesville Department of Water Resources

APLICACION RESIDENCIAL

*****Se acepta aplicaciones de 8:00 AM - 4:30 PM*****

757 Queen City Parkway ❖ Gainesville, GA 30501 ❖ Phone 770-535-6878 ❖ Fax 770-538-2414 ❖ email: customerservice@gainesville.org

Cantidad de Deposito 3/4" \$ 155.00 (Cash, cheque, Visa, Discover o MasterCard)

Un depósito será requerido antes de que el servicio sea conectado. Si su puntuación de credito es mas de 700 no tendrá que pagar un deposito o si tiene una cuenta activa con menos de dos pagos tardes en el ultimo ano. También es requerido coleccionar cualquier deuda pendiente pasada del cliente que esta solicitando servicio, por la Ciudad de Gainesville. Por favor este consciente de este requisito y la posibilidad de costos adicionales. Es posible que tenga que presentar una copia del contrato de renta o compra.

Servicio de agua será conectado al día siguiente de trabajo (fines de semana y días festivos no se incluyen.) Si el cliente pide servicio el mismo día será disponible antes de las 3:00 p.m. Y solamente el día antes de un día festivo o los Viernes. Un cobro de conexión de \$15.00 será agregado en su primera factura. Un cobro de \$10.00 para desconectar su servicio será agregado en su última factura. El cliente debe de asegurarse de que todas las llaves de agua estén cerradas. Cualquier daño a la residencia que ocurra debido a una llave abierta o a alguna fuga de agua será responsabilidad del cliente. _____ Iniciales

LA APLICACION DEBE SER LLENADA COMPLETAMENTE Y CLARAMENTE PARA ESTABLECER SERVICIO.
APLICACIONES MANDADAS POR FAX DESPUES DE LAS 4:30 PM SERAN PROCESADAS AL DIA SIGUIENTE DE TRABAJO.
CLIENTES QUE MANDEN LA APLICACIÓN POR FAX RECIBIRAN UNA LLAMADA SI SE REQUERIE DEPOSITO.

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Es mayor de 18 anos? S N e-mail _____

De Seguro Social: _____ # De Licencia De Manejar: _____ Estado: _____

de Teléfono de Casa: _____ Celular: _____ # Del Trabajo: _____

Dirección donde desea servicio: _____

Subdivisión _____ # De Lote _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Dirección de correspondencia (si es diferente) _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Esposa/Esposo: _____ Fecha de nacimiento: _____ # De Seguro Social: _____

De licencia de manejar: _____ Estado: _____

Nombre del propietario: _____ # de teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Dirección previa: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Desea desconectar el servicio en su dirección actual? S N Cuando? _____

Fecha que desea servicio de agua: _____

Numero de seguridad de cuatro digitos _____ Este numero es para su protección sobre la información en su cuenta. Solamente la persona con el conocimiento del numero de seguridad de cuatro digitos podrá tener acceso a cuenta por el teléfono.

Ofrecemos facturas electrónicas y pagos automáticos de su tarjeta de crédito, cuenta de cheques y ahorros. Para acceso a su cuenta visite nuestra pagina www.gainesville.org Payments-Water Bills. Solamente personal autorizado puede trabajar dentro de la caja del medidor. Si alguien que no sea empleado de la ciudad daña algo dentro del medidor será responsable. Estoy conciente que al aplicar para servicio, un reporte de crédito puede ser ordenado para determinar si un depósito es requerido. Yo verifico que la información de arriba es verdadera. Su firma indica que ha leído y entiende la información de arriba. Puede haber una ocasión en que se le podría exigir a venir a la ciudad de Gainesville Departamento de Sericios Publicos para proporcionar una identificación con foto positiva ante el nuevo servicio puede ser establecia.

Firma: _____ Fecha: _____

Al marcar esta casilla y la colocación de su nombre anterior, que está firmando esta solicitud electrónicamente. Usted acepta su firma electrónica es el equivalente legal de su firma manual sobre la aplicación y doy fe de que la información anterior es verdadera.

For office use only:			
Existing Account # _____	(circle one) Active / Delete	if Active S.O. # _____	LOT# _____
Transfer deposit to Account # _____	S.O. # _____	In city limits? – Provide customer with Recycle info? Y N	
Previous Tenant's Account # _____	S.O. # _____	Driver's License Verified by _____	
Collections: Please initial if you checked		Cameo _____	Cameo Spreadsheet _____ Springbrook _____
Equifax Credit Score _____	Date Checked _____	Comments: _____	rev 3/16