



# City of Gainesville Public Utilities Department APLICACION RESIDENCIAL

Marque aquí si  
necesita comprar un  
medidor.  
 Meter Size

757 Queen City Parkway ❖ Gainesville, GA 30501 ❖ Phone 770-535-6878 ❖ Fax 770-538-2414

**UNA IDENTIFICACION CON FOTO (como una licencia de manejar, ID. del gobierno, o pasaporté) ES REQUERIDA PARA ESTABLECER SERVICIO.**

Cantidad de Deposito 3/4" \$ 155.00 Adentro \$215.00 - Afuera (Cash, cheque, Visa 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 5:00 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 actual:** \_\_\_\_\_ 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.

Servicio automático bancario le ahorra tiempo y dinero. Vea nuestro folleto sobre el servicio automático para más información. (Una aplicación para el servicio automático bancario y un cheque cancelado es requerido.)

Solamente personal autorizado puede trabajar adentro 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.

Firma: \_\_\_\_\_ Imprima su nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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