

# CIUDAD DE THE DALLES

## Solicitud para servicio de agua y/o alcantarillado -Comercial POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA CLARA

**Verificación y aprobación por el abogado de la ciudad se requiere antes de la conexión de los servicios.  
Prueba de identidad y firma del representante autorizado es requerido.**

Por favor proporcione un documento con fotografía para establecer su identidad, por ejemplo:

- ✓ Licencia de conducción expedida por el estado O tarjeta de identificación expedida por el estado
- ✓ Pasaporte
- ✓ Documentos que contienen el número de identificación del país extranjero y el país de expedición; o
- ✓ Cualquier documento con fotografía expedido por el gobierno que evidencia la nacionalidad o residencia.

Negocio/Razón social \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia \_\_\_\_\_

Nombre legal del negocio \_\_\_\_\_

Registro del estado # \_\_\_\_\_ Registro Federal de Causantes# \_\_\_\_\_

Dirección de servicio \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Teléfono del negocio \_\_\_\_\_ Fax # \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Corporación \_\_\_\_\_ Proprietario \_\_\_\_\_ Co-propietario \_\_\_\_\_

Restaurante: Número de asientos \_\_\_\_\_ Alojamiento: número de habitaciones \_\_\_\_\_

Otros – Por favor explique \_\_\_\_\_

Nombre y & cargo del propietario o del representante legal \_\_\_\_\_

Información del propietario o representante legal: Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Licencia de conducción # \_\_\_\_\_ Seguro Social # \_\_\_\_\_

Identificación del empleado # \_\_\_\_\_

Yo/nosotros, el solicitante, por este medio solicita lo siguiente de la empresa de servicios públicos,  Agua  Alcantarillado y desagüe de aguas lluvias, si es aplicable, y estoy/estamos de acuerdo con:

1. comprar de la ciudad todos estos servicios señalados usados en este lugar/localidad, y
2. pagar todas las cuentas de servicios y tarifas puntualmente de acuerdo con el calendario establecido de la ciudad, y
3. cumplir y estar sujeto a los términos establecidos tales como ordenanzas, reglas, regulaciones y tarifas programadas como son establecidas por el concejo de la ciudad, y
4. notificar por escrito a la ciudad cuando me mude o transfiera cualquier servicio.

Yo/nosotros, el/los solicitante/s, entiendo/entendemos que esta solicitud, bajo aprobación, se convertirá en un contrato de servicio entre el solicitante y la ciudad. Todo el equipo y líneas de la ciudad deben estar siempre accesibles al personal de la ciudad para las lecturas del contador y para propósitos de mantenimiento. Interrupciones temporales del servicio pueden ocurrir y la presión no está garantizada.

Firma del representante legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Fecha de verificación del abogado de la ciudad _____
<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Negado

Para uso oficial: Ingresado por \_\_\_\_\_ Lugar ID# \_\_\_\_\_

Orden de trabajo # \_\_\_\_\_ SDC# \_\_\_\_\_

# CITY OF THE DALLES

## Sólo para uso de clientes del servicio de agua Chenowith PUD

### Autorización

*Es obligatorio llenar esta autorización como parte de la solicitud para el servicio de alcantarillado en cualquier propiedad no residencial que reciba servicio de agua del Chenowith PUD.*

Nombre de la Empresa/Razón Social \_\_\_\_\_

Dirección donde se reciben los servicios \_\_\_\_\_

Nombre y Cargo del Propietario o del  
Representante Autorizado  
(Favor de escribir de manera legible) \_\_\_\_\_

**Soy consumidor que recibe servicio de agua de Chenowith PUD en una propiedad no residencial que está conectada al alcantarillado de la City of The Dalles y que recibe servicios de la misma.**

**Por la presente autorizo a Chenowith PUD que proporcione información a la City of The Dalles con respecto a la cantidad de agua consumida en cualquier propiedad bajo mi control que corresponda a la descripción arriba. Entiendo que la información divulgada será usada por la Ciudad para calcular los cargos por el servicio de alcantarillado.**

Firma del Representante Autorizado \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_