

SOLICITUD DE SERVICIO DE AGUA Y/O AGUAS RESIDUALES

SERVICIOS AMBIENTALES DEL CONDADO DE SARASOTA - SERVICIOS PUBLICOS
 Devuelva el formulario debidamente llenado por correo: P.O. Box 2553, Sarasota, FL 34230-2553
 Servicio al Cliente: (941) 861-6790 Fax: (941) 861-0603 Correo electrónico (e-mail): utilitybill@scgov.net



Por favor lea y complete la información a continuación. Indique exactamente cómo quiere que aparezca su nombre en la cuenta. Asegúrese de indicar la dirección donde se requiere el servicio y la dirección postal si desea recibir su factura en una dirección distinta a donde se presta el servicio. La siguiente información es necesaria para establecer una cuenta con el Departamento de Servicios Públicos del Condado de Sarasota.

POR FAVOR ESCRIBA LOS DATOS EN FORMA LEGIBLE EN LETRA DE IMPRENTA

Apellido: _____ Nombre _____ Inicial segundo nombre: _____

Si es Comercial, nombre del Negocio: _____ Nombre del encargado: _____

Dirección del Servicio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

**AL CLIENTE, POR FAVOR CONFIRME LA DIRECCIÓN DEL SERVICIO REVISANDO
 SU CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O LA ESCRITURA DE LA PROPIEDAD**

Dirección Postal (si es distinta) _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

No. Identificación (Seguro Social o Licencia de Manejar): _____

Teléfono Residencial: () _____ Otro Teléfono residencial: () _____

Teléfono Comercial: () _____ Teléfono alterno: () _____

Dirección de correo electrónico (e-mail): _____

¿Cuántas personas habitan en la casa? _____ (Opcional)

Fecha inicio servicio: _____ (Se requiere un mínimo de 2 días de aviso, sujeto a disponibilidad de programación)

Fecha de compra o arrendamiento: _____

¿Tiene Ud. actualmente o ha tenido nuestros servicios públicos en los últimos 18 meses? SI _____ NO _____

Si su respuesta es SI, indique la dirección del servicio o número de cuenta: _____

¿Tiene esta propiedad un sistema subterráneo de riego de césped? SI _____ NO _____

Si su respuesta es SI, ¿utiliza agua del Condado? SI _____ NO _____

Requisitos de Depósito de Garantía: Para abrir una cuenta nueva con el Departamento se requiere un depósito de garantía. El depósito no es negociable ni transferible entre individuos. Los depósitos son acreditados a la cuenta después de doce meses de pagos satisfactorios junto con el interés devengado, a una tasa aprobada por la Junta de Comisionados del Condado. Una vez establecido un registro satisfactorio de pagos y un servicio continuo con el Departamento, no se exigirá un depósito para transferir o iniciar el servicio a nombre del mismo cliente en otra dirección. El Departamento se reserva el derecho a exigir un nuevo depósito o aumentar el monto del mismo, debido a un registro de pagos insatisfactorio. Mediante esta solicitud, el cliente reconoce que el Departamento de Servicios Públicos del Condado de Sarasota no es responsable por pérdidas o daños que resulten de la iniciación del servicio. Si Ud. no va a estar presente en el momento de conexión del servicio (si estuviera desconectado), asegúrese que todas las salidas internas y externas (grifos) estén cerrados. Lamentablemente no es posible establecer la hora exacta de conexión del servicio, sin embargo, esto se hará durante horas laborales regulares.

Por favor emita su cheque a favor de: **SARASOTA COUNTY ENVIRONMENTAL SERVICES (ó SCES)-UTILITIES**

Firma: _____ Fecha: _____

Propietario Inquilino Si es Agente, nombre en letras de imprenta: _____ Tfno. () _____

UN CARGO UNICO DE \$10.00 LE SERA COBRADO EN SU PRIMERA FACTURA PARA INICIAR EL SERVICIO

FOR OFFICE USE ONLY:

CUSTOMER ID: _____ **LOCATION ID** _____

Last Meter Reading _____		WO Numbers _____	Deposit Amounts _____	Deposit Information _____
<input type="checkbox"/> Phone	<input type="checkbox"/> To Active Account	_____	\$ _____ Water	Receipt No. _____
<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> To Inactive Account	_____	\$ _____ Sewer	Date: _____
<input type="checkbox"/> Office	<input type="checkbox"/> Transfer Existing Customer	_____	\$ _____ Total	Waived <input type="checkbox"/> On File <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/>

Credit/Former Loc. ID# _____ Date Service Off at Former Address: _____ Check # _____

Account Note: _____

APPLICATION FOR WATER AND/OR SEWER SERVICE