



**Solicitud de cancelación de servicios de agua, alcantarillado y residuos**

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Fecha en que se cancelará el servicio: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de Servicio: \_\_\_\_\_

Dirección de reenvío: \_\_\_\_\_

Número de teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

Por la presente reconozco que el depósito en mi cuenta se aplicará a la factura final. Se enviará un reembolso del saldo del depósito o del monto adeudado a la parte responsable de la cuenta a la dirección de reenvío indicada anteriormente.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

Solo para uso de oficina

Received by: _____	Date: _____	End Meter Read: _____
Amount of deposit on account: \$ _____	Amount due on account: \$ _____	Refund Amount: \$ _____
Entered by: _____	Date: _____	