



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: _____	