
CITY OF CARTERVILLE PUBLIC WORKS

Solicitud por interrupción o suspensión del servicio de agua

1. Fecha de hoy _____
2. Fecha y hora de la interrupción del servicio _____
3. Nombre _____
4. DIRECCIÓN _____
5. Motivo de la interrupción del servicio _____

6. Firma de la Solicitante _____
7. Signature of Collector _____

When Service is Discontinued:

1. Meter Reading _____
2. Meter Serial Number _____
3. Deposit Amount _____
4. Final Bill(If applicable) _____
5. Refund(If applicable) _____
6. Amount still owed(If applicable) _____
7. Account Number _____

Su factura final se deducirá de su depósito. El saldo restante se le enviará por correo, a menos que no se proporcione una dirección de reenvío.

Dirección de reenvío _____
