



Contrato de servicio de alquiler

APPLICANT

Nombre del Solicitante: _____

Nombre del Co-Solicitante: _____

Dirección del Servicio: _____

Fecha de Inicio del Servicio: _____

Dirección Postal: _____

INFORMATION

Solicitante

Correo Electrónico: _____ Número de Teléfono: _____

Empleador: _____

Licencia de Conducir: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Co-Solicitante

Correo Electrónico: _____ Número de Teléfono: _____

Empleador: _____

Licencia de Conducir: _____ Fecha de Nacimiento: _____

El abajo firmante certifica que toda la información contenida en este documento es verdadera y correcta.
El cliente acepta pagar por dichos servicios a las tarifas, en los plazos y en la forma establecidos ahora y en el futuro
por la Ciudad de Carterville, Missouri.

El cliente acepta cumplir con todas las ordenanzas, reglamentos y Términos y Condiciones del Servicio que rigen el
servicio de utilidades de la Ciudad de Carterville, Missouri, tal como estén establecidos actualmente o puedan ser
adoptados en el futuro.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del Co-Solicitante: _____ Fecha: _____

Clerk Signature: _____ Initial Reading: _____

Account Number: _____ Deposit Amount: _____

Contacto Opcional de Tercera Parte

Nombre: _____

Relación: _____ Número de Teléfono: _____

Dirección del Tercero: _____

Información para el propietario

Nombre: _____

Número de Teléfono: _____

Dirección _____

Método de contacto preferido. Este se utilizará para avisos de facturas, cortes de agua, órdenes de hervir el agua o trabajos que puedan ocasionar inconvenientes.

Número de Teléfono
para Llamadas:
Número de Teléfono para
Mensajes de Texto:

Número de Teléfono: _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico:

Correo Electrónico: _____

Personas Autorizadas a Consultar sobre su Factura

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____