

APLICACIÓN MAESTRA PARA SERVICIO PÚBLICO



Para calificar para una Solicitud de servicio maestro de servicios públicos, debe poseer 15 o más propiedades en el condado de Rutherford. El solicitante debe completar el formulario en su totalidad para recibir la consideración para el servicio en todas las propiedades propiedad del solicitante.

Fecha de inicio del servicio: _____ Cliente # _____

Nombre del Solicitante: _____

Dirección de Envío: _____ Código Postal: _____

Contacto #: _____ Correo Electrónico: _____ E-Bill

Solicitante de la Seguridad Social #: _____ Solicitante de Licencia de Conducir #: _____

Fecha de Nacimiento del Solicitante: _____ Empleador : _____

Número de Trabajo: _____

AVISO: Salvo que la ley o las políticas, normas y reglamentos adoptados por Consolidated Utility District (CUD) dispongan lo contrario, tenga en cuenta que al establecer una cuenta para servicios de agua y/o servicios de alcantarillado sanitario, usted es responsable de todos y cada uno de los usos de los servicios públicos (agua y/o alcantarillado sanitario) atribuidos a su cuenta, independientemente de si tiene propiedad, posesión o, o acceso a, las instalaciones a las que se presta el servicio público. Si establece una cuenta con CUD para el servicio de servicios públicos a una propiedad que no es de su propiedad o que no posee, a la que no tiene acceso o sobre la cual no tiene control, lo hace bajo su propio riesgo y será responsable de cualquier y todo uso de los servicios públicos atribuidos a su cuenta.

Todos los solicitantes enumerados, en la dirección anterior, por la presente aceptan pagar todos los costos de cobranza incurridos por el CUD, incluidos todos los honorarios razonables de abogados, en la cobranza de las cuentas finales impagas. Los solicitantes además aceptan regirse por las ordenanzas/reglamentos relativos al servicio de agua y/o alcantarillado. Los solicitantes acuerdan lo siguiente:

1. Se agregará una tarifa de servicio no reembolsable por el servicio técnico y administrativo en la prestación del servicio inicial al cliente. primera factura.
2. Los cargos por servicios públicos se facturarán mensualmente de acuerdo con los programas de tarifas autorizados.
3. Los solicitantes acuerdan dar un aviso mínimo de un (1) día hábil para terminar el servicio. Una dirección de reenvío debe ser previstos a los efectos de presentar la facturación final.
4. CUD tendrá acceso en todo horario razonable a las instalaciones con el propósito de leer o probar medidores o inspección y reparación de servicios públicos. Es responsabilidad del solicitante mantener el medidor despejado y accesible en todo momento.
5. En caso de que CUD desconecte el servicio público, habrá un cargo mínimo de reconexión (que puede aumentarse con CUD) de \$50 (cincuenta dólares) si se reconecta el servicio público.
6. El pago puede hacerse con cheque personal, cheque de caja, giro postal, tarjetas de crédito (Visa o MasterCard). También pueden ser realizados por cheque personal o tarjeta de crédito (Visa o MasterCard) a través de Internet o por teléfono (se aplica una tarifa de procesamiento para todos los pagos con tarjeta de crédito realizados por teléfono o Internet). Cualquier artículo devuelto por el banco está sujeto a una tarifa por cheque y procesos de ejecución de cuentas morosas.
7. Las cuentas vencen y son pagaderas en la fecha de vencimiento indicada en la factura. La fecha de corte también figura en la factura. Si la factura no es pagada por el fecha de terminación, se apagará y se aplicará una tarifa adicional a la cuenta.
8. PARA LOS CLIENTES DE NUESTRO STEP SISTEMA: CUD no asume, y específicamente niega cualquier responsabilidad por, y no pagará ningún reclamo del cliente del servicio de alcantarillado en relación con cualquier lesión a la persona, o daños a la propiedad, o cualquier otro costo, directo o indirecto, de cualquier tipo o naturaleza que haya causado. por, o presuntamente causado por, o asociado de alguna manera, con el desbordamiento de aguas residuales o el bloqueo en la propiedad del cliente y/o solicitante.

Firma del Solicitante _____

Fecha _____