



Aplicación Para el servicio de agua y drenaje

NOMBRE: _____ Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Segundo contacto: _____ Numero: _____

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

ENVÍO (si es diferente): _____

FECHA DE OCUPACIÓN: _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

TELÉFONO #: _____

Entiendo que me facturarán el día primero de cada mes por el consumo de agua del mes anterior y se cobrará una multa por retraso de \$10 si no se recibe el pago antes del día 20 de cada mes. Hay una tarifa única de \$20.00 que aparecerá en mi primera factura.

Los pagos pueden realizarse en línea en WWW.ROCKISLANDWA.GOV, en persona, o en nuestro buzón situado frente al ayuntamiento

Firma _____ Fecha _____

Solo uso en la oficina

1st billing date _____ Account # _____