

**DEPARTAMENTO DE GAS NATURAL EN CRESCENT CITY
3 N. SUMMIT ST.
CRESCENT CITY, FL. 32112
Teléfono: (386)-698-1486 O (386) 698-2525**

Nombre: _____

Esposo(a)/Inquilino: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección de la casa (Calle y Numero) _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Descripción de lugar: (Color de casa, Autos, Casa, Apartamento): _____

TIENE MASCOTAS? _____ MUERDEN? _____ NOMBRES: _____

Es Usted dueño(a) de la casa?: _____

Ha Tenido Una Cuenta A Su Nombre Con Nosotros? Si _____ No _____

Dueño(a) De La Casa: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

DEPOSITO REQUERIDO: \$ _____ \$ 50.00 RESIDENCIAL
\$ 75.00 RENTA RESIDENCIAL
\$100.00 COMERCIAL

CARGO DE SERVICIO: \$ _____ \$ 35.00 NO REEMBOLSABLE (Administrativo)

TOTAL A PAGAR: \$ _____

LOS DEPOSITOS NO SERAN ACEPTADOS SI NO TIENE COPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CUANDO ENTREGUE ESTA FORMA.

- 1.) LICENCIA DE MANEJAR O IDENTIFICACION CON FOTOGRAFIA
- 2.) SI ESTA RENTANDO: SE NECESITA COMPROBANTE DE QUE VIVE AHI, COPIA DEL CONTRATO DE RENTA O UN RECIBO FIRMADO POR EL DUENO DE LA CASA Y LA PERSONA QUE LA RENTA MOSTRANDO LA DIRECCION EN DONDE SE NECESITA EL SERVICIO.
- 3.) SI ES EL DUEÑO, COPIA DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA O LA CANTIDAD DE IMPUESTOS PROPUESTOS.

POR FAVOR ENTREGUE ESTA FORMA JUNTO CON EL PAGO.

FIRMA: _____ FECHA: _____

FIRMA DE SU ESPOSO(A)/ INQUILINO: _____ FECHA: _____