

**DEPARTAMENTO DE AGUA POTABLE DE CRESCENT CITY  
3 N SUMMIT ST.  
CRESCENT CITY, FL. 32112  
TELEFONO: (386)-698-2525 O (386)-698-1486**

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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ \$ 75.00 RESIDENCIAL

\$150.00 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 DUEÑO DE LA CASA Y LA PERSONA QUE LA RENTA MOSTRANDO LA DIRECCIÓN EN DONDE SE NECESITA EL SERVICIO.
- 3.) SE ES DUEÑO(A): 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: \_\_\_\_\_