

Finance and Budget Department
Business Hours: Mon. – Thurs. 7am-6pm
CLOSED Fridays
11465 W. Civic Center Drive, Suite 260
Avondale, Arizona 85323-6808
Phone: (623) 333-2005
Fax: (623) 333-0201
Email: waterbilling@avondale.org



OFFICE USE ONLY	
Route # _____	ON S/O # _____
OFF S/O # _____	
Service Fee Paid: \$100 _____	
RECEIVED BY: _____	SETUP _____
CONF: _____	

APLICACIÓN PARA SERVICIO DE AGUA TEMPORAL DE 3 DÍAS SOLAMENTE para Agentes de Bienes Raíces/Representante del Dueño

Tarifa única \$100 - esta tarifa incluye 3 días hábiles de servicio y un consumo máximo de 2.000 galones. El consumo sobre esa cantidad se facturará al solicitante en la dirección anotado en esta aplicación. Las solicitudes de extensión después de los 3 días hábiles consecutivos del servicio resultarán en el establecimiento de una cuenta activa con un depósito requerido de \$175 y la facturación de todos los cargos mensuales para incluir agua, drenaje, y basura. Cada solicitud intermitente de servicio de 3 días requerirá un cargo de \$ 100.

FECHA DE CONEXIÓN: _____ FECHA DE DESCONECTAR: _____ NUMERO DE CUENTA: _____
(Las fechas de servicio deben ser de Lunes a Jueves SOLAMENTE) (Designado por el Departamento de Agua)

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: _____

CÓDIGO DE ACCESO 4 #s _____ LOTE: _____ SUBDIVISION: _____

***Nota al agente de bienes raíces / representante del dueño - se requiere una copia del contrato firmada para representar al DUEÑO para establecer el servicio.**

APLICANTE: _____

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
Dirección de Envío: _____		
Dirección	Ciudad	Estado
		Codigo Postal

Teléfono # _____ Correo Electrónico: _____

ULTIMOS 4 # de #SS/EIN: XXX – XX – _____ Nº de Licencia/Nº de I.D.: _____
(Estado)

HA TENIDO SERVICIO ANTERIORMENTE EN AVONDALE? Si No

Si, Cual era el domicilio: _____

INFORMACIÓN DEL DUEÑO DE PROPIEDAD

NOMBRE DEL DUEÑO: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DE ENVÍO: _____
DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

*Bajo perjurio de cargos, declaro al mayor de mi conocimiento y creencia que la información arriba es verdad, correcta, y completa. *Aviso al Aplicante: Notificación de la solicitud de servicio, así como copias de cualquier información con respecto a la facturación de los servicios, puede ser enviada al dueño/persona designada anteriormente.*

FIRMA DE APLICANTE: _____ FECHA: _____

Fax: (623) 333-0201 / Email: waterbilling@avondale.org

OFFICE USE ONLY: ON _____ TRANSFER _____
--