

# CIUDAD DE HEALDSBURG

## APLICACIÓN DE SERVICIO DE UTILIDADES



La ciudad de Healdsburg (también conocida como "Ciudad") proporciona servicios eléctricos, de agua, alcantarilla, y drenaje a clientes residenciales y comerciales dentro de los límites de la ciudad. Se debe presentar una solicitud de servicio completa y cumplir un requisito de depósito antes de empezar los servicios. Se puede encontrar la Política de Facturación de Servicios Públicos de la Ciudad, las tarifas de servicio y las preguntas frecuentes

@ <https://www.ci.healdsburg.ca.us/172/Utility-Billing-Customer-Service>.

Solicitud de servicio (marque uno):  INICIAR  DETENER EL SERVICIO  TRANSFERIR

Solicitantes (marque uno):  DUEÑO/A  INQUILINO/A  ADMINISTRACIÓN DE EMPRESA

**Dirección de servicio:** \_\_\_\_\_

**Fecha Efectiva (no se puede programar Iniciar/Detener servicio/transferencias para fines de semana o días festivos):** \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es diferente de la dirección de servicio): \_\_\_\_\_

**Nombre del solicitante/titular de la cuenta:** \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa (si corresponde): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de seguro social o número de identificación fiscal comercial: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Número de licencia de conducir y Estado emitido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nombre del co-solicitante/co-titular de la cuenta:** \_\_\_\_\_

Número de teléfono (con código de área): Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Número de licencia de conducir y Estado emitido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**En consideración a la recepción de servicios públicos de la ciudad de Healdsburg por la dirección indicada anteriormente, por la presente reconozco la responsabilidad del pago de todas las facturas de servicios públicos relacionadas y, yo / nosotros seguiremos siendo responsables de dichas facturas hasta que se cierre la cuenta.**

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del co-solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ubicación y dirección postal: 401 Grove Street, Healdsburg CA 95448/Teléfono: (707) 431-3307 y Facsímil: (707) 431-3171  
Línea directa de respuesta de servicios públicos las 24 horas (707-431-7000 o llamada gratuita (855)755-6586

Envíe por correo electrónico las solicitudes completadas y los documentos de respaldo a: [utilitybilling@ci.healdsburg.ca.us](mailto:utilitybilling@ci.healdsburg.ca.us)

### SÓLO PARA USO INTERNO:

Account #: \_\_\_\_\_ CSR Initials: \_\_\_\_\_ Entered Date: \_\_\_\_\_

Active Services: (check all that apply):  Electric  Water  Sewer  Drainage

Deposit\* (check one):

Established Credit: Prior Account/Customer Number \_\_\_\_\_

Letter of Credit: Utility Name \_\_\_\_\_

Paid Deposit: Amount \_\_\_\_\_ Receipt Number \_\_\_\_\_

Guarantor: Customer/Owner Name \_\_\_\_\_ Account # \_\_\_\_\_

Remarks: \_\_\_\_\_

\*Tape deposit receipt to back of this page or staple the Letter of Credit/Guarantor Agreement to the back of this form.