



CITY OF ROSWELL

APLICACIÓN DE SERVICIO DE AGUA RESIDENCIAL

415 N. Richardson • PO Box 1838 • Roswell, NM 88202-1838

Phone: (575) 624-6711 • ROSWELL-NM.GOV

Nombre: _____ Fecha de Solicitud de Servicio: _____

Dirección de servicio: _____

Dirección de correo: _____

(Si es diferente de la dirección de servicio) _____ (Ciudad, Estado, Código postal)

Número de teléfono: _____ Número de teléfono de trabajo: _____

Estado de licencia de conducir/Número: _____ Fecha de vencimient: _____ **Verified By:** _____

Estado de licencia de conducir/Número: _____ Fecha de vencimient: _____ **Verified By:** _____

Otra identificación actual: _____ **Verified By:** _____

Número de seguro social: _____ Fecha de nacimiento: _____ **Verified By:** _____

Own/Buying: Rent:

Nombre del Propietario y Número de teléfono: _____

Empleadores/Fuente de ingresos: _____

Nombre Cónyuge (en su caso): _____ Número de teléfono: _____

Empleador de conyuge/fuente de ingre: _____

Número de teléfono de trabajo: _____

Si la reubicación: Dirección de servicio actual en Roswell: _____

Fecha de terminación: _____ Numero de locación: _____

Para poder abrir el agua, todas las llaves, conexiones de lavadora, etc. deben estar apagadas. No se le dejara la agua abierta si hay algun problema. El personal de servicio no esta permitido entrar a su casa.

Firma _____ Fecha _____

(Firmando la aplicación eres responsable de la factura mensual hasta que el servicio se cancela oficialmente. Inquilinos, por favor tenga en cuenta que los propietarios serán contactados si la cuenta llega a ser delincente o se devuelve el correo.)

Si se ha usado agua antes de iniciar el servicio de agua, sera responsable por los cobros. _____
Inciales

o mande la forma por correo electrónico directamente a **ROSWATERCS@ROSWELL-NM.GOV**
o imprime la forma y llévela al Departamento de Facturación de Agua, **415 N. Richardson Ave.**

FOR OFFICIAL USE ONLY

Back Charge Date: _____ Reviewed By: _____ Date: _____ Service Start Date: _____ Deposit: _____ \$: _____

Cash: _____ Check: _____ Credit Card: _____ Receipt: _____ Rental Agreement: _____ HUD/Closing Docs: _____

Co Assessor Site: _____ Other: _____ Cust#: _____ LOC#: _____ Cust Name as listed on ID: _____