



CITY OF BAY CITY, TEXAS

Para Disconnect (Disconnect Form)

AVISO: Con esta aplicación se necesita valido ID

Utilitybilling@cityofbaycity.org

USO PARA OFICINA:

Account Number: _____

FETCHA: _____

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

DL: _____

Número social: _____ - _____ - _____

Cumpleaños: ____/____/____

Dirección de desconexión: _____

Fecha de desconexión: _____

Dirección de reenvío para enviar la factura final o el reembolso del depósito:

Firma del solicitant: _____