



City of Bay City,

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE SERVICIO

AVISO: Con esta aplicación se necesita valido ID y copia de alquiler si es aplicable.

Utilitybilling@cityofbaycity.org

USO PARA OFICINA:

Account Number: _____

Fecha: _____ Fecha de inicio: _____

Rentando: Si ☐ No ☐ Propietario de casa: Si ☐ No ☐ Año comprado: _____

***Se requiere contrato de renta/ si no tiene uno el dueño de casa tiene que llenar una forma y dar copia de licencia**

***Contrato de renta de tierra se necesita si estas rentando espacio para casa rodante.**

Nombre: _____

2nd Ocupante/Esposo/a: _____

Dirección de servicio: _____

Dirección de envió: _____

Número de teléfono: _____ Número de teléfono: _____

DL 1: _____ DL 2: _____

Número social 1 _____ - _____ - _____ Número social 2 _____ - _____ - _____

Cumpleaños 1: ____/____/____ Cumpleaños 2: ____/____/____

Correo electrónico: _____

Preferencia para factura: Correo electrónico ☐ Correo ☐

Preferencia para Notificaciones: Texto ☐ Llamada ☐

¿MUDÁNDOSE DE QUÉ DIRECCIÓN? _____

FETCHA PARA DISCONECTAR _____

Se reserve el derecho para terminar mis servicios públicos en cualquier momento si se descubre que no he dicho la verdad en esta solicitud o he ocultado información

Además, entiendo que esta solicitud de ninguna manera garantiza los servicios públicos. Declaro bajo pena de perjurio según las leyes de los Estados Unidos que la información anterior es verdadera y correcta.

Firma del solicitante: _____ Firma del solicitante: _____