MILLISTER 1072	
1172	

## City of Hallist

☐ Terminar Servicio
FECHA:

TA NULLISTIA	27 Fifth Street Hollister, CA 95023 (831) 636-4301	SERVICIOS DE AGUA/DRENAJE /BARREDORA				☐ Terminar Servicio  FECHA:		
	hollisterbilling@hollister.ca.gov	FECHA DE HOY		NUMERO DE CUENTA				
□ \$150 DEPOSITO REQUERIDO □		□ Dueño □ Renta	NOMBRE DE PROPRIETARIO TELE		TELEFO	EFONO DEL PROPRIETARIO		
DIRECCION DE SERVICIO			CIUDAD & ESTADO		'	CODIGO POSTAL		
DIRECCION DE CORREO			CIUDAD & ESTADO			CODIGO POSTAL		
NOMBRE DEL APLICANTE			PRIMER TELEFONO		SEGUNDO TELEFONO			
CORREO ELECTRONICO		SEGURO SOCIAL / EIN #	LICENCIA DE CONDUCIR/ ID		FECHA	FECHA DE NACIMIENTO		
FIRMA PARA INI X	CIAR SERVICIO		FIRMA PARA X	TERMINAR SERVICI	О			
LE GUSTARIA RI	ECIBIR SU FACTURA DE SERVI	FRONICO?			SI□	NO □		
LE GUSTARIA INSCRIBIRSE EN EL PAGO AUTOMATICO? Si selectionó Sí,			Favor De Proveer Documentacion			SI□	NO □	
Opciones De Pag	go: www.hollister.ca.gov & (	833)208-7230						
	ades, incluyendo cargos por servid cuentes si no son pagadas antes o							
miércoles de cada las 4:30 pm, se le a ser pagados a más	atrasada – El 20 de cada mes, se le mes. Si su balance atrasado no es agregará un cargo adicional de \$2 tardar el martes antes de las 4:30 aectado al siguiente día laboral. Si	s pagado o recibido en nuestr 5.00 a su cuenta. Para evitar pm. Si su servicio ha sido int	ra oficina o caja la interrupción o terrumpido y su j	de depósito para la fec de su servicio su balano pago es recibido el mié	ha indicad ce atrasado crcoles des	a en su notifi más los \$25. pués de las 2:	cación antes de .00 tendrán que :00pm, su	
□REVIEW	□SCAN □	FILE	SERVICE PERSON (INTERNAL)  DATE (INTERNAL)		RNAL)			