



Línea de Servicio de Agua Potable y Solicitud de Programa de Asistencia Lateral de Aguas Residuales

Nombre Solicitante: _____ Número de Cuenta: _____

Dirección del Solicitante: _____

Dirección Postal: (si es diferente de la dirección del solicitante): _____

Tipo de Propiedad (Seleccione uno): Dueño Ocupado Alquiler / Inquilino Ocupado Vacante

Nombre del Dueño de la Propiedad: _____

Número de Teléfono: _____ Dirección de Correo Electrónico: _____

Tipo de Cuenta (Seleccione uno): Residencial Comercial Industrial Institucional

Información de Contexto:

Tipo de Solicitud de Asistencia: (Seleccione Uno): Línea de Servicio de Agua Potable Aguas Residuales Laterales

Línea de Servicio de Agua: (Seleccione Uno): Reemplazar Reparar Grifo

Wastewater Lateral: (Seleccione Uno): Reemplazar Reparar Grifo

Describa el problema que está experimentando con su línea de servicio/lateral:

¿Cuántas veces en el pasado reciente ha habido problemas? Por favor describa.

¿Ha solicitado previamente asistencia del Programa?

¿Tiene una limpieza exterior para el lateral de aguas residuales? Sí No N/A

¿Los defectos dentro de la línea persisten fuera de los límites de su propiedad (calle, acera, servidumbre)?

Sí No

Has a private contractor provided a Closed-circuit Televised Inspection (CCTV) or other means of inspection?

Sí No

¿Se ha presentado una reclamación a su proveedor de seguros de propietario de vivienda? Sí No

Numero de Reclamo: _____

Proveedor de Seguros: _____

Nombre del Ajustador de Reclamaciones: _____

Estado de la Reclamación (Seleccione Uno): Otorgado Pendiente Negado

¿Tiene Cobertura de Línea de Servicios Públicos Subterráneos o un Endoso de Cobertura de Línea de Servicio en su

Póliza de Seguro de Propietario? Sí No

Fecha de Servicio Requerido: _____ Permiso de Corte de Calle/Acera #: _____

Permiso de Plomería #: _____ Tamaño de línea/lateral: _____

Material: _____ Años: _____

Línea de Servicio de Agua Potable y Solicitud de Programa de Asistencia Lateral de Aguas Residuales

Por Favor Adjunte:

- Dos cotizaciones por escrito proporcionadas por contratistas autorizados o un informe de trabajo proporcionado por Capital Region Water.
- Calendario de trabajo, incluidas las fechas previstas de inicio y finalización (si están disponibles).
- Cualquier información de condición adicional, incluidos, entre otros, bocetos y filmaciones de video/CCTV (si están disponibles).

Al firmar esta Solicitud, certifico que tengo la autoridad como dueño de la propiedad para hacer esta Solicitud y que la información es completa y objetiva. Como Solicitante, doy permiso a Capital Region Water o su agente autorizado para verificar la elegibilidad y acepto cumplir con las Reglas y Regulaciones de Capital Region Water y cualquier disposición que rija los términos y condiciones de la Línea de Servicio y el Programa de Asistencia Lateral.

Además, declaro que tengo la propiedad total y exclusiva de la longitud total de la línea de servicio o alcantarillado lateral que conecta la Propiedad con la línea principal. La línea no está funcionando correctamente y requiere reparación dentro del derecho de paso público o servidumbre pública. Cualquier asistencia proporcionada por Capital Region Water no afectará la propiedad de la línea ni impondrá ninguna obligación a Capital Region Water para el mantenimiento, reparación o reemplazo de la línea. Capital Region Water no garantiza ningún trabajo para el cual Capital Region Water haya desembolsado fondos.

Firma del Solicitante

Fecha

Por favor complete y devuelva. Se prefieren las presentaciones electrónicas en CAP@capitalregionwater.com.

Envíe el formulario y los archivos adjuntos en persona o por correo a:

**Capital Region Water
Customer Service Center
3003 North Front Street
Harrisburg, PA 17110**

Después de que se revise su Solicitud, se proporcionará un aviso por escrito explicando su elegibilidad y cualquier asistencia que pueda recibir. Espere 30 días para obtener una respuesta.

Información Importante:

- El reembolso se proporcionará directamente al contratista que complete la reparación solo después de recibir una copia de la cotización o factura del trabajo de reparación y la aprobación de Capital Region Water. Cualquier reparación puede estar sujeta a la inspección de Capital Region Water.
- Se requiere un Permiso de Corte de Calle/Acera para reparaciones/reemplazos de líneas de agua o alcantarillado para trabajos en el derecho de paso público que involucren la excavación de una calle o acera. No se permite que el trabajo comience hasta que Capital Region Water emita un Permiso de Corte de Calle/Acera aprobado. Según corresponda, la Solicitud de Permiso de Corte de Calle/Acera está disponible en <https://capitalregionwater.com/forms/>.

Línea de Servicio de Agua Potable y Solicitud de Programa de Asistencia Lateral de Aguas Residuales

Solo Uso de Agua de la Región Capital

Proof of Eligibility: Yes No

Inspection Date: _____ Inspector: _____

Main/Line Size: _____ Meter Size: _____ Meter Number: _____

Tap Size: _____ Type (Material) of Service: _____

Location of Service: _____

Curb Box to Grade: Yes No

Curb Box Accessible: Yes No

Valve on Curb Side of Meter: Yes No

Sewer Cleanout: Yes No

Assistance Approved: Yes No

Amount/Term: _____

CRW Approval: _____

Signature

Title

Date