



Solicitud de Servicio de Alcantarillado Pluvial

Nombre Solicitante: _____

Dirección de la Cuenta: _____

Dirección postal (Si es diferente de la dirección del solicitante): _____

Propietario: _____

Persona de Contacto: _____ Teléfono: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Número de Permiso de Plomería: _____ Número de Permiso de Corte de Calle/Acera: _____

Tipo de Cuenta: Residencial Comercial
 Industrial Otro (Especificar): _____

Tamaño de Línea Lateral: _____ inches

Unidades de Vivienda Equivalentes: _____

Descarga Diaria Máxima Estimada: _____ gallons per day

Fecha de Servicio Requerido: _____

Nueva Construcción: Sí No Transferencia de Propiedad: Sí No

Firma del Solicitante

Fecha

La solicitud para la instalación de un nuevo servicio de alcantarillado pluvial debe presentarse al menos 30 días antes de que se requiera el servicio y debe ir acompañada de dos (2) conjuntos de planos detallados para su revisión por parte de Capital Region Water.

Nota: La solicitud no se aprueba hasta que Capital Region Water la firme.

Una Tarifa de \$100.00 pagadera a "Capital Region Water" debe acompañar esta Solicitud.

Envíe el formulario, los planes detallados y el pago en persona o por correo a:

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

Capital Region Water Usar Únicamente

Fee: \$2,820.00 Date Fee Paid: _____

Inspection Date: _____ Inspector: _____

Main Size: _____ Tap Size: _____

Type (Material) of Service: _____

Location of Service: _____

CRW Approval: _____

Signature

Title

Date