

Solicitud de Ajuste de Fugas de Agua

Nombre de la Cuenta del Contribuyente: _____ Fecha: _____

Dirección de Servicio: _____

Dirección Postal: (Si es Diferente de la Dirección de Servicio): _____

Persona de Contacto: _____ Teléfono: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Tipo de Cuenta: Residencial Comercial Institucional/Gob.

Industrial Otro (Especificar): _____

¿Es esta Propiedad un Alquiler? Sí No **Número de Unidades:** _____

Duración de la Ocupación del Inquilino por Unidad: _____

Propiedad/Número de Cuenta: _____

Fecha en que se Descubrió la Fuga: _____ Fecha en que se Reparó la Fuga: _____

¿Cómo se Detectó la Fuga? _____

¿Causa de la Fuga de Agua? _____

¿Ubicación de la Fuga? _____

¿Se ha hecho la Reparación? Sí No

En caso afirmativo, adjunte documentación verificable/recibo de un plomero autorizado.

Al firmar esta Solicitud, el Contribuyente reconoce que, mientras esta Solicitud esté bajo revisión, cualquier factura pendiente debe pagarse antes de la fecha de vencimiento para evitar la interrupción del servicio y/o cargos adicionales. Se ha proporcionado toda la documentación requerida y toda la información anterior es verdadera y completa según mi leal saber y entender.

Firma del Contribuyente

Fecha

Envíe el formulario y la documentación verificable/recibo de un plomero con licencia en persona o por correo a:

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

Capital Region Water Usar Únicamente

Date Request Received: _____

Date of Inspection (if necessary): _____

Inspection/Documentation Review Results: _____

Authorized Signature: _____ Approved: Yes No Date: _____



capitalregionwater.com
888-510-0606

Solicitud de Ajuste de Fugas de Agua

Espacio Adicional: