



Solicitud de Servicio de Agua

Nombre Solicitante: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_
Dirección del Solicitante: \_\_\_\_\_
Dirección Postal: (si es diferente de la dirección del solicitante): \_\_\_\_\_
Propietario: \_\_\_\_\_
Persona de Contacto: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_
Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
Alquiler: [ ] Sí [ ] No En caso afirmativo, la Lista de Inquilino(s) adjunta (que se encuentra al reverso de este formulario) debe completarse y devolverse con la Solicitud de Servicio de Agua.
Tipo de Cuenta: [ ] Residencial [ ] Comercial [ ] Institucional
[ ] Industrial [ ] Otro (Especificar): \_\_\_\_\_
Tamaño de la Línea de Servicio: \_\_\_\_\_
Consumo Máximo Estimado: \_\_\_\_\_
Fecha de Servicio Requerido: \_\_\_\_\_ \*Permiso de corte de calle/acera # \_\_\_\_\_
Nueva Construcción: [ ] Sí [ ] No [ ] Croquis\Plano y Lista de Materiales Transferencia de Propiedad: [ ] Sí [ ] No
Especial: [ ] Alberca [ ] Agua de Refrigeración [ ] Proceso
[ ] Procesador de Alimentos [ ] Otro (Especificar): \_\_\_\_\_

Al firmar esta Solicitud, el Solicitante acepta cumplir con las Normas y Reglamentos de Agua de la Región Capital, en particular las disposiciones que rigen los términos, condiciones, tarifas y cargos relacionados con el servicio de agua.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante Fecha

La solicitud de servicio de agua debe presentarse al menos siete (7) días antes de que se requiera el servicio. La solicitud de instalación de una línea de servicio y conexión a la misma por parte de Capital Region Water debe presentarse con al menos 30 días de anticipación a la fecha de instalación solicitada.

Notas:

- \*Si necesita hacer un corte de calle / acera como parte de esta solicitud, debe obtener un Permiso de corte de calle / acera completando y enviando un formulario de solicitud. Consulte el Formulario de solicitud de permiso de corte de acera de la calle.
La solicitud no se aprueba hasta que esté firmada por Capital Region Water.

Una Tarifa de \$188.00 pagadera a "Capital Region Water" debe acompañar esta Solicitud.

Envíe el formulario 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 Use Only

Inspection Date: \_\_\_\_\_ Inspector: \_\_\_\_\_
Main Size: \_\_\_\_\_ Meter Size: \_\_\_\_\_ Meter Number: \_\_\_\_\_
Tap Size: \_\_\_\_\_ Meter Make: \_\_\_\_\_ Meter Reading: \_\_\_\_\_
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
Backflow Preventer Installed: [ ] Yes [ ] No Type: \_\_\_\_\_
CRW Approval: \_\_\_\_\_

Signature

Title

Date



capitalregionwater.com  
888-510-0606

## Lista de Inquilinos

Propiedad #: \_\_\_\_\_

Dirección de Propiedad: \_\_\_\_\_

Propietario: \_\_\_\_\_

Tenga en cuenta que los siguientes ocupantes residen en la propiedad anterior en las siguientes ubicaciones (por ejemplo, número de apartamento).

Nombre del apartamento del inquilino: \_\_\_\_\_

Nombre del inquilino	Departamento #	Nombre del inquilino	Departamento #
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

Si necesita espacio adicional, utilice una hoja de papel aparte.

\_\_\_\_\_  
Firma del Dueño de la Propiedad

\_\_\_\_\_  
Fecha

Envíe el formulario y el pago en persona o por correo a:

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