



## 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: \_\_\_\_\_ Número de Ocupantes: \_\_\_\_\_

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: