

## Solicitud de Terminación del Servicio

**Nombre Solicitante:** \_\_\_\_\_**Dirección del Solicitante:** \_\_\_\_\_**Dirección de Envío:** *(Si es diferente de la dirección del solicitante):* \_\_\_\_\_**Propietario:** \_\_\_\_\_**Persona de Contacto:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_**Tipo de Cuenta:**       Residencial       Comercial       Industrial Otro (Especificar): \_\_\_\_\_**Número de Propiedad:** \_\_\_\_\_**Tipo de Terminación:**     Temporal       Transferencia de Propiedad       Permanente**Número de Unidades en la Propiedad:** \_\_\_\_\_. **¿Está Residiendo en la Propiedad?**     Sí       No**¿Está alquilando esta propiedad o cualquier unidad en esta propiedad a un tercero o terceros?**     Sí       No**De ser así, proporcione la información solicitada en la Lista de Inquilinos adjunta (que se encuentra al reverso de este formulario).****Fecha de Servicio Requerido:** \_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, entiendo que la línea de servicio de agua es responsabilidad del dueño de la propiedad, y que Capital Region Water o su Agente de Administración, no es responsable por las fugas que puedan resultar de la terminación del servicio.

Si personas o entidades que no sean usted, el abajo firmante, ocupan la propiedad (p. ej., inquilinos) para la cual está solicitando la terminación del servicio de agua, debe notificar a Capital Region Water de inmediato, ya que la ley federal y/o estatal puede requerir la notificación a todos esos ocupantes de dicha propiedad de la terminación propuesta del servicio de agua antes de la terminación real. Si no notifica a Capital Region Water de la presencia de otros ocupantes o inquilinos en la propiedad, o si no proporciona información completa y precisa sobre la identidad de dichos ocupantes o inquilinos, tendrá que indemnizar, eximir de responsabilidad y defender a Capital Region Water y la Ciudad de Harrisburg contra cualquier reclamo, tarifa, gasto, pérdida, daño, responsabilidad y costo, incluidos, entre otros, el costo de la defensa, que surja o esté relacionado de alguna manera con la terminación de los servicios de agua como resultado de su falta de proporcionar dicha notificación e información.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante\_\_\_\_\_  
Fecha**Una Tarifa de \$55.00 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 Usar Únicamente

**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      **Type:** \_\_\_\_\_**Backflow Preventer Installed:**     Yes     No



Lista de Inquilinos

Nombre de la Cuenta:
Dirección de la Cuenta:
Dirección de Envío:
Propietario:
Persona de Contacto: Teléfono:
Número de Propiedad:
Número de Unidades en la Propiedad:

1. La siguiente es una lista completa de todas las unidades residenciales, desocupadas u ocupadas, para las cuales el abajo firmante solicita la terminación del servicio de agua, y si alguna de dichas unidades está actualmente ocupada por inquilinos, los nombres y direcciones de dichos inquilinos:

Table with 3 columns: Numero de unidad., Habla a, Nombres de los inquilinos, si están ocupados. Rows 1-10.

- 2. El abajo firmante por la presente certifica que las unidades enumeradas anteriormente están desocupadas o, si están ocupadas, los inquilinos que ocupan dichas unidades han dado su consentimiento por escrito a la terminación propuesta del servicio de agua.
3. Si el abajo firmante no puede hacer la certificación en el párrafo 2 anterior, el abajo firmante reconoce que la terminación del servicio de agua no ocurrirá hasta que (a) los inquilinos antes mencionados hayan informado a Capital Region Water verbalmente, o preferiblemente por escrito, de su consentimiento a la terminación; o (ii) Capital Region Water notifica a los inquilinos de la rescisión propuesta y de sus derechos en virtud de la Ley de Derechos de los Inquilinos de Servicios Públicos de la Mancomunidad de Pensilvania.
4. El abajo firmante ejecuta este Suplemento a la Solicitud de Terminación del Servicio con pleno conocimiento de que TODAS LAS DECLARACIONES FALSAS REALIZADAS SON PUNIBLES PENALMENTE.

Fecha: (Nombre) (Habla a) (Teléfono)
Jurado y suscrito
Jurado y suscrito día de

\* EL ABAJO FIRMANTE DEBE TENER ESTE DOCUMENTO NOTARIADO.

Notario Publico

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