City of Monrovia
Finance Department
415 S Ivy Avenue, Monrovia CA 91016
Teléfono (626) 932-5517 Fax (626) 932-5566
Email: watercustomersvs@ci.monrovia.ca.us
Horas de oficina: lunes – jueves 7am – 6pm ● viernes 7am – 5:30pm

Solo para uso oficial:

Solicitud de Servicio de Agua

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

Fecha de inicio de servicio:	Dirección de servicio:
Información de solicitante	☐ Dueño ☐ Inquilino ☐ Co. Admin.
Nombre	Apellido
Número de seguro social	Número de licencia de conducir o Tax ID
Número de teléfono (día)	Número alternativo
Correo electrónico	
Información de solicitante adicional	
Nombre	Apellido
Número de seguro social	Número de licencia de conducir o Tax ID
Número de teléfono (día)	Número alternativo
Dirección para factura – ¿Donde quiere que le mandemos su factura?	
Dirección	Ciudad, Estado, Código Postal
Contacto de emergencia – (alguien que no sea usted mismo y / o el solicitante adicional)	
Nombre	Número de teléfono

Al presentar esta solicitud para servicio de agua, estoy solicitando la ciudad de Monrovia para suministrar servicio de agua a la dirección del servicio que se ha presentado. Entiendo que mi información puede ser utilizada por otros departamentos de la Ciudad para negocios oficiales de la Ciudad y no será compartida o utilizada para ningún otro propósito. Voy a cumplir con las ordenanzas de la ciudad, normas y reglamentos y me compromete a pagar cualquier multa o cargos impuestos por no hacerlo. Tengo el derecho legal de solicitar el servicio y yo reconozco que he leído y entendido esta solicitud.

Firma de solicitante	Fecha
Firma de solicitante adicional	Fecha

NOTA: UN CARGO DE $25.00 SERÁ AÑADIDO EN SU PRIMERA FACTURA POR ACTIVACION DE SERVICO (NO REEMOLSABLE)