



CONNECTING CUSTOMERS TO A BRIGHTER FUTURE

Ph. (580) 822-3035

## Town of Okeene

### CONTRATO DE SERVICIO

Cuenta # \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de Servicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre de la Persona Responsable: \_\_\_\_\_

Nombre del Co-Ocupante: \_\_\_\_\_

Dirección de Servicio: \_\_\_\_\_

Dirección de Correos: \_\_\_\_\_

Tel Cel #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

Tel Casa#: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Dept. \_\_\_\_\_ Tel Empleador #: (\_\_\_\_)-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Dirección Empleador: \_\_\_\_\_

Otros ingresos: \_\_\_\_\_

Dirección anterior: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Referencia Personal: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

Ha usted trabajado para la Ciudad de Okeene?, cuando y donde? \_\_\_\_\_

Acepta que otra persona accede a su cuenta? **Sí** or **No** (Señale uno)

Nombre de la persona que usted accede acceder a su cuenta: \_\_\_\_\_

**Nota:** Usted debe notificarnos de algún cambio en la persona que autoriza acceder a su cuenta.

(continúa→)

Tipo de Servicio / Depósito Requerido: (marque uno)

Tarifa de Conexión (todas las cuentas): \$ 7.50

\_\_\_\_\_ Apartamento Rentado: \$ 177.50

\_\_\_\_\_ Casa Rentada: \$ 187.50

\_\_\_\_\_ Negocio: \$ 217.50

\_\_\_\_\_ Propietario de Casa: \$ 107.50

\_\_\_\_\_ Rural (Solo Agua): \$ 47.50

**El pago vence al recibir la factura; el plazo de gracia es hasta el día 15 de cada mes. No recibir la factura no exime del pago de recargos ni cargos por reconexión. Se aplica un recargo por mora del 10% a todas las facturas que no se paguen en su totalidad antes del día 15 de cada mes. La desconexión del servicio por falta de pago se realiza el día 22 de cada mes. Si el servicio se ha desconectado por falta de pago, se requiere un depósito adicional de \$20.00 y un cargo por reconexión de \$25.00 para restablecerlo.**

El abajo firmante se compromete a pagar las tarifas establecidas por el municipio de Okeene y acepta la normativa que rige dicho servicio. Esta solicitud se convierte en contrato una vez que se haya formalizado el servicio.

Al firmar esta solicitud, usted autoriza al Municipio de Okeene a enviarle notificaciones importantes por mensaje de texto o llamada telefónica relacionadas con los servicios públicos, la seguridad pública y el bienestar de la comunidad. Se pueden aplicar tarifas de mensajes y datos. La frecuencia de los mensajes puede variar según las actualizaciones del servicio y las emergencias. Para cancelar la suscripción, envíe STOP por mensaje de texto al (580) 952-1991. Para obtener ayuda, envíe HELP por mensaje de texto al (580) 952-1991 o llame al Municipio de Okeene al (580) 822-3035.

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

\_\_\_\_\_  
(Firma del agente autorizado)

Nombre del propietario: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Monto total adeudado: \$ \_\_\_\_\_**

*Proporcionar su número de Seguro Social es voluntario. El municipio de Okeene está obligado a recaudar todas las tasas.*