



RESIDENCIAL UTILIDAD SERVICIO SOLICITUD

"Esta institución es un igual proveedor de oportunidades."

EL PUEBLO DE LURAY

45 Este Principal Calle *Correos Caja 629

Luray, VA 22835

(540)743-5511(teléfono)

(540)743-1486 (fax)

www.townofluray.com

amarshall@townofluray.com

Fecha de hoy: _____

Servicio Pedido Fecha: _____

Solicitante Nombre _____

Seguridad Social # _____

Nombre del co-solicitante _____

Seguridad Social # _____

Dirección de servicio _____

Ha tenido servicio de servicios publicos con la pueblo de Luray antes? ☐ SÍ ☐ NO

Facturación DIRECCIÓN (si diferente de arriba) _____

Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____ Trabajo Teléfono _____

Correo electrónico del solicitante _____ Correo electrónico del co-solicitante _____

Propio ☐ Alquilar ☐ **Si alquilar, por favor completo adjunto dueño autorización.**

EMPLEO INFORMACIÓN

Nombre del empleador _____ Empleador Teléfono _____

Dirección del empleador _____

Si transfiere el servicio dentro de la pueblo, complete lo siguiente:

Dirección de servicio actual _____ Transferir de Servicio Fecha solicitada _____

AUTORIZACIÓN

I entender eso Utilidad Facturas son pendiente en el 10º de cada mes, facturas no pagado por el 10º de cada mes son sujeto a pena y los intereses. Todas las cuentas de servicios públicos que no se paguen antes del día 20 de cada mes están sujetas a desconexión. El abajo firmante será responsable de pago para toda utilidad cargos hasta notificación es dado a desconectar servicio. I por la presente declarar toda la arriba información a Sea verdadero, completo y correcto a mi leal saber y entender.

Solicitante Firma _____ Fecha _____

Co-solicitante Firma _____ Fecha _____

*****OFICINA USAR SOLO*****

Monto del depósito Número _____ Número de cuenta _____

Lectura actual _____ Iniciales _____ Solicitud: Aprobada ☐ Denegado ☐

El Pueblo de Luray ha utilizado fondos del USDA para la construcción de las instalaciones del Pueblo. El Departamento de Agricultura de los Estados Unidos establece que ninguna persona será discriminada por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo, género, discapacidad, edad, estado civil, ingresos derivados de la asistencia pública, opiniones políticas, represalias o represalias. por actividad anterior de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por USDA. Para garantizar que su divulgación a través de estos programas y actividades llegue a todos los miembros, se requiere la siguiente recopilación de datos:

☐ Elijo no proporcionar esta información.

Etnia -Hispano/a or Latino/a ☐ No Hispano/a or Latino/a ☐

Raza - Americano/a Nativo/ Alaskan Nativo ☐ Asiático/a ☐ Afroamericano/a ☐ Blanco/a ☐

Nativo Hawaiian or Esleno/a del Pacífico ☐ Otra ☐

Género- Masculino ☐ Femenina ☐ Otra ☐

El Pueblo de Luray es una igual oportunidad proveedor.

Información de la Cuenta

Agua y Alcantarillado cargos son basado en el cantidad de agua usado por 1.000 galones. (Ver cuadro adjunto y lista de tarifas)

Las facturas se envían por correo el día 25 de cada mes y se pagan el día 10 del mes siguiente.

Facturas pagado después el 10º de el mes voluntad ser sujeto a a 10 % pena. Pagos no recibió por el 20º de El mes está sujeto a la desconexión del servicio de agua y a un cargo de reconexión de \$50.00 durante el horario comercial y \$75.00 después del horario comercial. (5pm-8pm)

Su mensual La factura es para agua, alcantarillado, y basura.

Recolección de Basura

Martes- Brookside, Wallace, Springview, Westlu, Cottage Drive, Baker Drive, Caterpillar Drive, etc.

Miércoles- East Main Street, Boomfield

Jueves - Fairview Area & Hilldale

Viernes - Oeste de Pueblo, Hudson Subdivision, Broad Street, Mechanic Street, General Drive, Allison Drive, College Drive, etc.

Por favor, tenga la basura en la acera antes de las 6:00 am

Por favor visita

www.townofluray.com por mas información de servicios de Pueblo, Eventos, Recreación, y mucho más!



45 E. Principal Calle
Apartado postal 629
Luray, Virginia 22835
540-743-5511

FECHA:

ARRENDATARIO NOMBRE:

PROPIEDAD DIRECCIÓN:

DUEÑO NOMBRE:

DUEÑO DIRECCIÓN:

DUEÑO CONTACTO #:

El arrendatario , _____ , tiene entró en a alquiler para el propiedad

situado en _____ y es autorizado a

obtener servicios en este DIRECCIÓN como a arrendatario de dueño , _____ .

DUEÑO FIRMA: