

**CIUDAD DE JACINTO CITY
DEPARTAMENTO DE UTILIDAD
SOLICITUD PARA SERVICIO DE UTILIDAD**

SOLICITANTE: _____

DIRECCION DE SERVICIO: _____

SERVICIO PREVIO SI NO EN QUE DIRECCION

TDL # _____ SS # OR ID# _____

TELEFONO DE LA CASA _____ CELULAR _____

COMPRANDO RENTANDO PROPIETARIO _____

NOMBRE, DIRECCION, Y NUMERO DE TELEFONO DE EMPLEADOR:

NOMBRE DE PARIENTE MAS CERCANO NO VIVIENDO EN LA MISMA

DIRECCION: _____

NOMBRE DE UN REFERENCIA: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO DE LA CASA _____ CELULAR _____

YO ENTIENDO QUE ESTE DEPOSITO EN LA CANTIDAD DE \$ _____ SERA

GUARDADO EN NUESTROS ARCHIVOS Y SE REEMBOLSARA SOLO

DESPUES QUE LA CUENTA FINAL SEA PAGADO POR COMPLETO.

SOLICITANTE: _____

RECIBIDO POR: _____ FECHA: _____

PETICION PARA LA CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACION PERSONAL

EL DEPARTAMENTO DE UTILIDAD DE LA CIUDAD DE JACINTO CITY NO PUEDE REVELAR INFORMACION PERSONAL EN UNA CUENTA DEL CLIENTE SI EL CLIENTE SOLICITA QUE LA OFICINA OPERADA POR EL GOBIERNO MANTENGA SU INFORMACION CONFIDENCIAL.

NO QUIERO MI INFORMACION REVELADA

MI INFORMACION PUEDE SER REVELADA

SOLICITANTE: _____

DIRECCION: _____

NUMERO DE CUENTA: _____

ACEPTADO POR: LA CIUDAD DE JACINTO CITY _____

POR: _____ FECHA: _____