SECCION A: INFORMACION DE APLICANTE

Nombre _____
(Apellido, Primer / Nombre de Negocio)

Direccion de Correo _____

Telefono_____ Celular_____

Direccion Electronico_____

Seguro Social _____ Indentificacion de Empuestos _____

Licencia de Manejar (Estado)_____ Fecha de Nacimiento_____

Direccion para Servicios _____

Fecha para Abrir Servicios _____ Duenos _____ Renta _____

Lugar de Trabajo _____ Telefono _____

Direccion, Ciudad, Estado, Codigo Postal _____

SECCION B: INFORMACION DE ESPOSO(A) O OTRA PERSONA QUE SEA RESIDENTE DE ESTE HOGAR

Nombre _____
(Apellido, Primer)

Telefono_____ Celular_____ Seguro Social_____

Licencia de Manejar (Estado)_____ Fecha de Nacimiento_____

Lugar de Trabajo _____ Telefono _____

Direccion, Ciudad, Estado, Codigo Postal _____

SECCION C: INFORMACION DE DUENO(A)

Nombre _____

Direccion, Ciudad, Estado, Codigo Postal _____

Telefono_____ Celular_____

AVISO

Solicitud de Confidencialidad de la Información Mantenido por el Cuidad de Del Rio Departamento de Servicios Públicos

La información en su registro en el Ciudad de Del Rio Departamento de Utilidades generalmente se considera la información pública según el Código del Gobierno de Texas, Capitulo 522 (Ley de Información Publico.) Pero, el Texas Código de Servicios Públicos, Capitulo 182 (Derechos del Cliente) declara que servicios manejado por el gobierno, no puede revelar la información personal o ningún información del volumen, las unidades de uso de la utilidad, o las cantidades fracturadas por el uso de los servicios públicos, si el cliente solicita que el servicio públicos manejado por el gobierno, mantiene la confidencialidad de la información.

_____ Si, solicito la confidencialidad de mis registros personales

_____No, anulo la confidencialidad de mis registros personales

Firma _____

También se utiliza su información personal para facilitar los clientes con Notificaciones de Emergencia (Code Red) en el caso de emergencias naturales o provocada por el hombre. Usted será notificado de las emergencias a través del línea telefónica, celular, o correo electrónico. Si usted desea que se elimine de la lista de notificaciones marca abajo.

_____ Solicito que la Cuidad de Del Rio elimina mi información personal de cualquier Alerta de Notificación de emergencia.

Firma _____

FOR OFFICE USE ONLY/SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Service Address _____

Acct Number _____

Landlord Contract/Home Owners Deed Yes _____ No _____

Date _____

Clerk _____