

SÓLO USO DE OFICINA

ACCT# \_\_\_\_\_ OWNER/LL: \_\_\_\_\_  
WORK ORDER: \_\_\_\_\_ FINAL READ: \_\_\_\_\_  
DEPOSIT BILLED: \_\_\_\_\_ DATE DUE: \_\_\_\_\_  
SEWER: \_\_\_\_\_ EBILL: \_\_\_\_\_



City of Gretna  
204 N McKenna Ave  
PO Box 69  
Gretna NE 68028  
402-332-3336

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA AGUA Y ALCANTARILLADO**

**DIRECCIÓN FÍSICA PARA EL SERVICIO:** \_\_\_\_\_

**\$75.00 EL DEPOSITO SE APLICARÁ EN EL PRIMER RECIBO**

**FECHA DE INICIO DEL SERVICIO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE SUBDIVISIÓN:** \_\_\_\_\_

**EXISTENTE**

**NUEVA CONSTRUCCIÓN**

**ALQUILER**

**LA INFORMACIÓN DE SOLICITANTE:** (Si recibe un aviso de desconexión por incumplimiento de pago, una copia de la carta se enviará a su casero)

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**¿COMO QUIERE RECIBIR SU RECIBO DE PAGO? CORREO POSTAL**

**CORREO ELCTRÓNICO**

**NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR** \_\_\_\_\_ **ESTADO** \_\_\_\_\_ **FECHA DE EXPIRACIÓN** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN POSTAL:** (si es diferente de la anterior) \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** **CASA:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_ **TRABAJO:** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR** \_\_\_\_\_ **ESTADO** \_\_\_\_\_ **FECHA DE EXPIRACIÓN** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** **CELULAR:** \_\_\_\_\_ **TRABAJO:** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**CONTACTO DE EMERGENCIA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**(Alguien fuera de la casa)**

**INFORMACIÓN DEL CASERO:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

*Yo/Nosotros solicitamos servicios públicos para la dirección indicada anteriormente de conformidad con las reglas con el Ciudad de Gretna. Reconozco que todas las declaraciones dadas son precisas a mi leal saber. Estoy de acuerdo en pagar todas las cuentas a Ciudad de Gretna hasta que yo/nosotros notifique al Secretario de Facturación de Servicios Públicos para discontinuar los servicios y yo/estamos de acuerdo con que las multas por mora se impondrán a los saldos impagos después de la fecha de vencimiento que se muestra en la factura.*

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL CO-SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**

El formulario y una copia de su licencia de conducir se puede enviar por correo electrónico a [kendal@cityofgretna.com](mailto:kendal@cityofgretna.com) o [Lisa@cityofgretna.com](mailto:Lisa@cityofgretna.com)

**He leído y entiendo la información en el folleto.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**                      **FECHA**