



FOLEY OFFICE
413 EAST LAUREL AVENUE
FOLEY, AL 36535
251-943-5001

DAPHNE OFFICE
700 WHISPERING PINES ROAD
DAPHNE, AL 36526
251-626-5000

SOLICITUD DE SERVICIO RESIDENCIAL

INFORMACIÓN PRINCIPAL DEL CLIENTE:

Nombre Del Cliente:	Numero de Telefono:
Número de Seguro Social:	Correo Electronico:
Número de Pasaporte:	Número d e Licencia de Conducir:

INFORMACIÓN SECUNDARIA DEL CLIENTE:

Nombre del Segundo Responsable:	Número de Teléfono:
Número de Seguro Social:	Correo Electrónico:
Número de Pasaporte:	Número de Licencia de Conducir:

Fecha de Inicio Del Servicio:

Alquilar O Propietario?

☐

ALQUILAR

☐

PROPIETARIO

SE FACTURARÁ UNA TARIFA ÚNICA DE PROCESAMIENTO DE SOLICITUD DE \$25 EN SU PRIMER ESTADO DE CUENTA

Por favor seleccione una opción:

☐

JECUTAR VERIFICACIÓN DE CRÉDITO

☐

PAGAR DEPOSITOS

DIRECCIÓND E SERVICIO:

DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN:

Al firmar esta solicitud de servicio, el cliente acepta las normas y reglamentos establecidos por la Junta de Servicios Públicos de Riviera. (Reglamentos disponibles a solicitud.)

Firma del titular:

Fecha:

Firma del cotitular:

Fecha:
