

Contrato de agua para
Distrito de Servicios Públicos de East Montgomery
5195 Carretera 41-A S Clarksville, TN 37043
Teléfono: (931) 368-1921 1-877-428-1921

info@emud.us



Fecha: _____

Fecha solicitada por servicio: _____

Es política de la UTILITY exigir que el solicitante que solicite la notificación sea la parte responsable de residir en la dirección de la notificación. Cualquier persona que solicite el servicio y actúe en nombre del solicitante puede estar obligada por la UTILITY a proporcionar la verificación escrita del solicitante, así como los documentos de identificación del solicitante, como se requiere a continuación.

Siempre que se presenta una solicitud de servicio y la UTILITY tiene conocimiento de una disputa sobre la titularidad del derecho de ocupación en la dirección de servicio, y uno o más de los reclamantes intentan impedir que dicho servicio se preste, la UTILITY se reserva el derecho de adoptar cualquiera de los dos siguientes planos.

- Considerar al solicitante en posesión efectiva de las instalaciones en la dirección de servicio como alguien con derecho a dicho servicio, a pesar de los derechos o reclamaciones de las otras personas.
- Retener la notificación hasta que se resuelva judicialmente u otro acuerdo de los derechos de los distintos reclamantes. ESTE ACUERDO firmado y entre el Distrito de Servicios Públicos de East Montgomery del condado de Montgomery, Tennessee, una EMPRESA PÚBLICA establecida y existente bajo las leyes del Estado de Tennessee, en adelante denominada la "UTILIDAD", y el solicitante, en adelante denominado el "CLIENTE".

Nombre legal completo: _____

Dirección de la calle/911 (para servicio): _____

Dirección de facturación (si es diferente): _____

Teléfono principal: _____ Teléfono secundario: _____

Correo electrónico: _____ Fecha de nacimiento: _____

Empleador: _____ Obra #: _____

Nombre del cónyuge: _____ Seguridad Social #: _____

Empleador del cónyuge: _____ Cónyuge #: _____

El contacto de emergencia no está en la dirección del SVC; Nombre: _____ Nota de la Luz #: _____

El solicitante es: _____ Owner _____ Renter _____ Other

Si alquilas, ¿a quién? Nombre: _____ Nota del Honor: _____

¿Has tenido servicio con nosotros antes? (Sí) _____ (No) _____

Si es así, ¿qué dirección? _____

Tipo de servicio: _____ Single Familia _____ Multi-Familia _____ Other

Con efecto el 07/01/2019: En caso de impago en el pago, el cliente o la parte responsable acepta pagar una tasa de cobro de 20 dólares, cuya tasa será añadida y cobrada por la agencia de cobro. En caso de acción judicial, el cliente o la parte responsable de cualquier coste judicial, honorarios de servicio o honorarios de abogado.

Firma: _____ Fecha: _____ Cuenta #: _____

"Esta institución es un proveedor y empleador de igualdad de oportunidades"