



Ciudad de Kerman

Applicación para Servicios de Utilidades

City of Kerman
850 S. Madera Ave
Kerman, CA 93630
(559) 846-9384
(559) 846-6199-Fax

Nuevo Servicio _____ Cambio de Servicio _____ Renta la Propiedad Dueño de Propiedad

Fecha para Iniciar Servicio _____

Nombre (1) _____ SSN (1) _____

Nombre (2) _____ SSN (2) _____

Licencia/ID (1) _____ Licencia/ID (2) _____

Fecha de Nacimiento (1) _____ Fecha de Nacimiento (2) _____

Nombre de Negocio _____

Dirección del Servicio _____

Dirección de Envío _____

Teléfono _____ Número de Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____

Contacto de Emergencia _____ Teléfono _____

Nombre de Empleador (1) _____ Teléfono de Emp (1) _____

Nombre de Empleador (2) _____ Teléfono de Emp (2) _____

Nombre del Propietario _____

Dirección _____

Ciudad/Est./Cod. Postal _____ Teléfono _____

*****Para Nueva Construcción Solamente***** (Porfavor Ponga sus Iniciales)

_____ Yo entiendo que la factura va a empezar en la fecha en la cual la residencia pase la inspección final y sera mi responsabilidad pagarla. La cantidad incial que sera cobrada sera ajustada por los días que sobran en el ciclo de

Firma (1) _____ Firma(2) _____

CITY OF KERMAN OFFICE USE ONLY:

Account # _____ Received By: _____

Deposit Amount	Date Paid	Receipt No.	Entered
Sewer Fixed Code	Sewer Flow Code	Water Code	Meter Size
Storm Drain Code	St. Sweeping		
Solid Waste Code	Tract No.	Lot Number	APN Number
G.W.	Recycle	Trash	Ordered
		Has Bins <input type="checkbox"/>	Water On <input type="checkbox"/>