



VERIFICACIONES PARA **TERMINACION DE SERVICIOS** **DE UTILIDAD:**

- 1) Formulario de Terminacion de servicios completo
- 2) Copia de ID

TENGA EN CUENTA:

Por favor asegurese de incluir su direccion de reenvio para recibir su factura final o cheque de reembolso (si corresponde)

Pueden someter estos documentos en la oficina del ayuntamiento, en el buzón ubicado afuera del ayuntamiento, o enviarse por correo electrónico a Finance@cityofkerman.org

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestra oficina al (559) 550-0744.



CITY OF KERMAN
Terminacion para Servicios de Utilidad

ENTERED BY:

Fecha de hoy: _____ Fecha de último servicio: _____

Nombre: _____ Numero de cuenta: _____

Domicilio: _____

Numero de Seguro Social: _____

Telefono(s): _____ Telefono(s): _____

Nuevo Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Razon por cancelación: _____

Estoy inscrito en pagos automáticos (circule uno)

SI

NO



Clerk Verification

Entiendo que no se debitará ningún pago de mi cuenta este mes y mi saldo final se debitará el próximo mes.

Iniciales

Entiendo que cualquier saldo/crédito que quede en esta cuenta cancelada se transferirá a mi cuenta activa.

Firma: _____

City of Kerman Office Use Only:

Service Request Created & Emailed to Water Dept.: _____
Date Initial

Meter Reading: _____

Close Service Request in Sprbrk: _____
Date Initial

Account Deleted in Sprbrk: _____
Date Initial

Deposit Amount: _____
Amount

Deposit Transferred to: _____
Account Number



Clerk Verification

Email sent to Mid Valley Disposal: _____
Date Initial

USAGE #1	USAGE #2	PAYMENTS	ADJ.	PAST DUE	FINAL BILL	APPLY UB DEPOSIT TO FINAL BILL	REFUND AMOUNT