



APLICACIÓN DE DESCUENTO PARA ADULTO MAYORES



Nombre del cliente: _____ Numero de cuenta: _____

Domicilio del servicio: _____

Este descuento solo está disponible para personas de 62 años en adelante. En caso de que usted sea elegible y desee recibir el descuento, usted deberá proveer la siguiente información y deberá entregarla como se indica en la parte inferior de este documento.

Numero de identification: _____

(Usted debe incluir una copia de su licencia de manejo u alguna otra forma de identificación que pueda confirmar su elegibilidad conforme a su edad)

Fecha de Nacimiento: _____ Numero de telefono: _____

Descuento para Adultos Mayores

- ☐ Yo certifico que soy elegible para el descuento en el servicio de desechos sólidos: por que tengo 62 años o más y cumpro con los siguientes requerimientos:
- *La cuenta es para una residencia unifamiliar en la que vivo, y*
 - *El servicio está bajo mi nombre*

Yo declaro bajo pena de perjurio que toda la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta.

Firma del cliente: _____ ***Fecha:*** _____

Los beneficiarios del descuento para adultos mayores o sus apoderados deberán notificar a Mid Valley Disposal cuando ya no sean elegibles para continuar recibiendo dicho descuento.

Esta solicitud puede ser enviada por correo a la siguiente dirección:

City of Kerman
Finance Department
850 S. Madera Ave
Kerman, CA 93630

Si su aplicación es aprobado su descuento se verá reflejado en el siguiente estado de cuenta. No se aplicaran créditos de forma retroactiva.

OFFICE USE ONLY:

- ☐ Approved
☐ Denied

Date: _____

Comments: _____

Rate: _____

Approved by: _____

Documents Received

- ☐ Driver's License
☐ Birth Certificate
☐ Passport
☐ Other