

City of Baldwin

La Ciudad de Baldwin, Georgia Forma de Desconexión de Utilidad

FECHA: _____ CUENTA # _____

APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____ S.S. # _____

DIRECCIÓN QUE SERÁ CANCELADA: _____

NUEVA DIRECCIÓN DE CORREO : _____

DEPÓSITO PAGADO: SI NO CANTIDAD: \$ _____

¿SI USTED MUEVE A OTRA DIRECCIÓN QUE SERVIMOS, QUIERE USTED TRANSFERIR EL DEPÓSITO DE AGUA A SU NUEVA CUENTA? (CIRCULE UNO)

SI

NO

FECHA SOLICITADO: _____ FIRMA: _____

SOLAMENTE USADO POR LA CIUDAD

Deposit transferred to: _____ Deposit Refund _____

Water Meter # _____ Initial Reading _____

Date of Reading _____
