



SOLICITUD DE DESCUENTO PARA PERSONAS MAYORES DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO

INFORMACION DEL CLIENTE

NOMBRE _____

DIRECCION DE SERVICIO _____

NUMERO DE CUENTA DE SERVICIOS PUBLICOS _____

NUMERO DE TELEFONO _____

NUMERO DE LICENSIA O IDENTIFICACION _____

(Debe incluir una copia de su licencia de conducir u otra forma de identificación que confirme su elegibilidad para la edad.)

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Para poder beneficiarse de la tarifa de descuento para personas mayores en el servicio de alcantarillado (10% de descuento), los solicitantes deben cumplir los siguientes requisitos:

- Tener 62 años o más;
- El solicitante vive en una residencia unifamiliar;
- La cuenta de servicios debe estar a nombre del solicitante de la tercera edad;
- Los ocupantes de la residencia deben ser el solicitante de la tercera edad y sus dependientes (solo se permite tres ocupantes por residencia);
- La persona mayor beneficiaria debe notificar a la Ciudad cuando deje de cumplir los requisitos.

FIRMA

Al firmar esta solicitud, certifico que tengo derecho a la tarifa de descuento para personas mayores por el servicio de alcantarillado porque cumplo todos los criterios siguientes:

1. Tengo 62 años o más.
2. Vivo en una residencia unifamiliar.
3. La cuenta del servicio público está a mi nombre.
4. No hay más de tres (3) ocupantes viviendo en mi residencia y todos los ocupantes son mis dependientes.
5. La información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.

Firma _____ Fecha _____

INFORMACION SOBRE ESTE PROGRAMA

Si se aprueba la solicitud, el tipo de descuento se reflejará en la siguiente factura. No se aplicarán descuentos retroactivos.

Las personas mayores beneficiarias o sus representantes deberán notificar a la Ciudad cuando dejen de tener derecho a la tarifa de descuento para personas mayores por el servicio de alcantarillado.

Esta solicitud puede ser devuelta con su pago o enviada por separado a PO Box 2069 Fresno CA 93718-2069 o entregarse en mano a Utilities Billing & Collection Division, 2600 Fresno Street, Room 1098, Fresno CA

REVIEW AND APPROVAL (TO BE COMPLETED BY CITY STAFF)

DATE REVIEWED: _____

APPROVED BY: _____