



OKALOOSA COUNTY WATER & SEWER

Application for New Service

Official Use

Account #: _____

Entered by: _____

We appreciate your business and pledge to do our best to deliver exceptional customer service and satisfaction.

Se puede iniciar un nuevo servicio o una transferencia de servicio en una oficina de OCWS, por fax o correo electrónico. Este formulario debe completarse (imprima claramente) y firmarse en la parte inferior para reconocer que comprende la información que se enumera a continuación y su obligación de cumplir con las disposiciones del Código del Condado que rigen los servicios públicos. Se debe proporcionar una copia de su identificación con fotografía válida emitida por el gobierno y una copia de su contrato de arrendamiento (si alquila) o un comprobante de dueño de propiedad con esta solicitud antes de establecer un nuevo servicio. Se cobrará un depósito mínimo de \$50 y una tarifa de servicio no reembolsable de \$30. El depósito puede variar según el tamaño de su medidor u otras circunstancias.

Por la presente acepto la responsabilidad de que la plomería interior esté en buen estado de funcionamiento y apagada cuando solicito un nuevo servicio o la reconexión del servicio de agua. Asumo expresamente la responsabilidad y toda responsabilidad por cualquier daño al local y por cualquier daño que pueda ocurrir a la propiedad ajena. Acepto indemnizar y eximir de responsabilidad al Condado y sus representantes por cualquier daño resultante a las instalaciones y a la propiedad real y personal de otros debido al mencionado encendido del servicio en el medidor de agua. **(Inicial)**

Se recomienda que haya alguien en la propiedad cuando se abra el agua. Los grifos abiertos y/o los accesorios, tuberías de agua, desagües y otros factores dañados pueden causar daños por agua a las instalaciones una vez que se activa el servicio. Cada viaje adicional a la propiedad generará cargos adicionales. **(Inicial)**

Por la presente reconozco y entiendo que el robo de servicios públicos, incluido, entre otros, el uso no autorizado de agua después de la desconexión del servicio por falta de pago, puede resultar en una multa por uso no autorizado por un monto de \$500. Esta multa, además de un cargo por servicio, cargos de agua y alcantarillado por la cantidad estimada de agua consumida, y cualquier cargo asociado por la reparación y reemplazo de cualquier equipo dañado, incluidos, entre otros, candados, durante el transcurso del robo del servicio, se evaluará. **(Inicial)**

OCWS recopila su Número de Seguro Social para uno de los siguientes propósitos: clasificación de cuentas, identificación y verificación, solvencia crediticia, facturación y pagos, recopilación de datos, conciliación, seguimiento y como identificador numérico único para fines de búsqueda (§119.071(5) Florida Estatutos). Los números de Seguro Social se consideran confidenciales y están exentos de registros públicos, excepto según lo exija la ley (§119.071(5)(a)(6) Estatutos de Florida). OCWS collects your Social Security Number for one of the following purposes: classification of accounts, identification and verification, credit worthiness, billing and payments, data collection, reconciliation, tracking and as a unique numeric identifier for search purposes (§119.071(5) Florida Statutes). Social Security Numbers are considered confidential and exempt from public records, except as required by law (§119.071(5)(a)(6) Florida Statutes).

Para el servicio el mismo día, todos los documentos requeridos completos deben enviarse antes de las 3 p. m.

Optar. Fuera de la facturación electrónica ☐

Si su factura se devuelve por no poder entregarse, la cuenta se actualizará automáticamente para recibir una factura electrónica.

Purchase or Lease Start Date: Fecha de inicio de compra o arrendamiento:

Customer's Name: Nombre de los clientes:

Service Address: (Dirección del Servicio)

Mailing Address: (Dirección del correo)

Número telefónico de casa/celular

Driver's License # & State: (Número de licencia de conducir y el el Estado obtenida)

Email Address: Dirección de correo electrónico:

Social Security Number/Tax ID Work Visa:

Fecha de nacimiento:

Own or Rent: Propia o Alquiler:

Se requiere una copia de su contrato de arrendamiento si alquila.

Landlord's Name: Nombre del propietario:

Landlord's #: Teléfono del propietario

Información sobre el cónyuge o compañero de piso

Name: Nombre

Número telefónico de casa/celular

Driver's License # & State:

Social Security Number:

Fecha de nacimiento:

Transferencia de Servicio Desde

Current Service Address: Dirección de servicio actual

Requested Date to Stop Service: Fecha solicitada para detener el servicio

Firma : _____

Date: _____

1804 Lewis Turner Blvd, Suite 300 * Fort Walton Beach, FL 32547
Office: (850) 651-7171 * Fax: (850) 651-7747 * After Hours: (850) 651-7174
E-Mail: waterinformation@myokaloosa.com