

City of Madera – Municipal Services

(559) 661-5454

205 West 4th Street

(559) 675-7067 Fax

Madera, CA 93637

Date: _____

YO ESTOY DE ACUERDO CON PAGAR TODOS LOS CARGOS DE SERVICIOS MENSUALMENTE Y DE SEGUIR LOS REGLAMENTOS DE LA CIUDAD DE MADERA REFERENTE A LOS SERVICIOS.

YO COMPRENDO Y ESTOY DE ACUERDO QUE CONTINUARE DE SER RESPONSABLE POR TODOS LOS CARGOS MENSUALMENTE HASTA QUE YO NOTIFIQUE POR ESCRITO AL DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA CIUDAD DE MADERA QUE SE CANCELEN LOS SERVICIOS Y QUE TODOS LOS CARGOS SERAN PAGADOS POR COMPLETO. YO TAMBIEN COMPRENDO QUE SOLAMENTE ESAS PERSONAS QUE HAN

FIRMADO COMO CLIENTES O COSIGNATARIO PUEDEN PEDIR O HACER INFORMES SOBRE LA CUENTA. ***Tenga en cuenta: Los***

formatios de Terminacion son efectivos de la fecha recibida.

FORMULARIO DE TERMINACION

CLIENTE – POR FAVOR DE COMPLETAR

Finance Dept Use:

NOMBRE (1) _____ NUMERO DE CUENTA: _____

NOMBRE (2) _____

DIRECCION DE SERVICIO _____

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: _____ CIUDAD/ESTADO/CODIGO: _____

TELFONO: _____ LICENCIA DE MANEJAR (1): _____ LICENCIA DE MANEJAR (2): _____

NUEVA DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: _____

FIRMA DEL CLIENTE (1) _____ FIRMA DEL CLIENTE (2) _____

FOR FINANCE USE ONLY:

EMPLOYEE NAME: _____

INFORMATION: EFFECTIVE DATE _____ BIN CANCELLATION _____ WATER OFF DATE _____

MONTHLY CHARGES	BILLING ADJ	PENALTY ADJ	TOTAL ADJ	<u>ZERO OUT TO REFUND</u>
METER \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
WATER \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
SEWER \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
DISPL \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
DRAIN \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
ST. CLN \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
PRE-PAY \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
WTR FINE \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
TOTAL \$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

BALANCE ON ACCOUNT \$ _____

TOTAL ADJ \$ _____

REMARKS: _____

TOTAL REMAINING ON ACCOUNT \$ _____

DEPOSIT FROM ACCOUNT \$ _____

AMT DUE BY CUSTOMER \$ _____

REFUND TO CUSTOMER \$ _____

TRANSFER REMAINING DEPOSIT \$ _____ AS DEPOSIT TO ACCT _____ PAYMENT ON NEW ACCT # _____