



Formulario de ajuste de utilidad

407.688.5100, PO 2847 Sanford FL 32771

Cycle/Route _____ - _____

Nombre de Cliente: _____ Numero de Cuenta: _____ - _____

DIRECCION: _____ Correo Electronico: _____

No se dan Creditos por gotera de inodoro (puede ser determinado por la historia de consumo en la cuenta)

- Plan de pago puede ser estabilizado.
Tiene que mantener plan de pago al dia. Hasta que la posibilidad de un ajuste sea revisado y aplicado a la cuenta. Puede tardar hasta 2 meses.
- Por favor incluir recibos de los arreglos asociado con el agujero cuando ya el trabajo sea terminado.

Ajuste De Piscina

Solo (1) ajuste por cada ano calendario.

Proposito de llenar:
(Escoje uno)

Fecha cuando se lleno: _____

Tip de piscina:

(Check One)

Capacidad: _____

- Piscine enterrada
- Piscine sobre tierra
- Banera de hidromasaje/Jacuzzi

Gallones Usado: _____ Lectura de medidor: _____ Empieso _____ Terminado:: _____

Ajustes Misceláneos

Solo (1) ajuste por cada ano calendario.

¿Dónde se localizó la fuga? _____

¿Cuándo se reparó la fuga? _____

¿Quién arregló la fuga? _____

fontanero Dueño Personal de mantenimiento Yo Pool Company Especialista en riego Otro

Proporcione una explicación detallada de la fuga para que se considere el ajuste.

Certifico que la información anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

Firma

Fecha