



Formulario de inscripción para **PAGOS FIJOS**

Información sobre la cuenta de servicios públicos de la Ciudad de Austin:

Nombre del titular de la cuenta: Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre

Número de cuenta de servicios públicos

Dirección de los servicios de públicos

Dirección postal: Ciudad, Estado, Código postal

Teléfono del hogar

Teléfono del trabajo

Dirección de correo electrónico

Sección de firma: Deseo participar en el programa de Pagos Fijos de la Ciudad de Austin. He leído y entiendo los términos de este programa. Si se acepta, entiendo que mi cuenta se colocará en el programa de Pagos Fijos.

Firma de autorización del titular de la cuenta

Fecha

Presentación de solicitud

**Para inscribirse, por favor,
envíe por correo este formulario a:**

Ciudad de Austin
Centro de Atención a Clientes – Pagos Fijos
P. O. Box 2267
Austin, TX 78768-2267

o envíe fax a: (512) 505-3578

SÓLO PARA USO INTERNO

LM _____

PN _____

BUDG _____

AO _____

RQ _____
