



## Programa de Pago Fijo de Servicios Públicos



### Información de Cuenta de Servicios de la Ciudad de Austin

Nombre en la cuenta: Apellido, Nombre, Inicial \_\_\_\_\_

Número de la Cuenta del Servicio \_\_\_\_\_

Domicilio del Servicio Público \_\_\_\_\_

Dirección: Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_

Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

Correo E-Mail \_\_\_\_\_

### Sección de Firma

Deseo participar en el Programa de Pagos Fijos de la Ciudad de Austin. He leído y entendido los términos del programa. Si soy aceptado entiendo que mi cuenta será incorporada al Programa de Pagos Fijos.

Firma del Titular de la Cuenta para autorización \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### Presentación del Formulario

#### Enviar a:

City of Austin-Austin Energy  
Customer Service Center . Levelized Payment Program  
P. O. Box 2267  
Austin, TX 78768-2267

#### Fax a:

(512) 505-3578

### USO INTERNO SOLAMENTE

LM \_\_\_\_\_

PN \_\_\_\_\_

BUDG \_\_\_\_\_

AO \_\_\_\_\_

RQ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_