



www.LRGauthority.org

LOWER RIO GRANDE Public Water Works Authority

PO Box 2646 Anthony, New Mexico 88021 (575) 233-5742

SOLICITUD DEL MIEMBRO PARA LOS SERVICIOS DE AGUA SERVICIO DE ALCANTARILLA

NÚMERO DE CUENTA _____

Personal de la autoridad le asignará su número de cuenta. Por favor lea cuidadosamente y llene completamente. Usted necesitará proveer copias de una identificación con foto., escritura de garantía o registrado contrato y factura de impuestos de propiedad. No se procesarán solicitudes incompletas.

1. INFORMACIÓN DEL MIEMBRO:

Nombre y Dirección de correo de los propietario(s) –lista TODOS los propietarios o nombres y oficiales de la corporación:

Teléfono(s): _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Si hay varios propietarios o corporación, designado miembro con derecho a votar: _____

Nota: Vea el Documento Gubernamental del Lower Rio Grande PWWA Artículo II Sección 2.01 A. a través de G. para afiliación y para votar.

Copia de una Identificación con Foto adjunta

Acuerdo de Usuarios de Agua/Alcantarilla firmado se adjunta

2. INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIEDAD:

Dirección de la propiedad que está solicitando el servicio (**OBLIGATORIO** – contacte la División de Direcciones Rurales GIS del Condado de Doña Ana al 575-647-7350 para obtener una dirección si todavía no tiene una.)

Número de Identificación de la Propiedad: _____ Código de Mapa: _____

Distrito: _____

Copia del Título de Propiedad adjunto Copia del Contrato de Bienes Raíces que está registrado con el Condado de Doña Ana adjunto

Copia de la Facturación de Impuestos De la Propiedad adjunto

Otro (sujeto a revisión legal) _____

SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA DEL LRGPWWA

3. PAGO DE LOS COSTOS:

Certificación por parte de **personal de la autoridad** que los honorarios aplicables han sido evaluados y pagados por el solicitante.

Firma _____, Título: _____ Fecha: _____

4. FIRMA(S) DE LOS PROPIETARIO(S):

Entiendo y acepto que soy responsable de todos los cargos relacionados con esta cuenta, sí o no facturas se envían a un inquilino mío. Entiendo y acepto que ninguna otra fuente de agua puede conectarse a cualquier línea de servicio de agua conectado a esta conexión de servicio de agua con el LRGPWWA. Entiendo y estoy de acuerdo que sólo una residencia puede ser conectada a este medidor de servicio de agua y/o a esta conexión de alcantarilla. Yo recibí una copia de los Reglamentos del Miembro/Consumidor de Lower Rio Grande Public Water Works Authority. Yo afirmo que he proporcionado información completa y precisa en esta solicitud.

Fecha:

Firma:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

La siguiente información es requerida por el Gobierno Federal a fin de supervisar el cumplimiento con las leyes federales que prohíben la discriminación contra los solicitantes que desean participar en el programa. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero se le alienta a hacerlo. Esta información no se utilizará en la evaluación de su aplicación o para discriminar contra usted en ninguna manera; Sin embargo, si usted elige no proveer esta información estamos obligados a señalar el origen nacional o raza de los solicitantes individuales sobre la base de observación visual o apellido.

Por favor marque la casilla(s) correspondiente

Categorías de raza:

- Blanco
- Indio Americano/Nativo de Alaska
- Negro o Africano Americano
- Asiático
- Otro: _____

Categorías de Etnicidad:

- Hispano o Latino
- Blanco, No-Hispano

HOJA DE COSTOS

1. TIPO DE CUENTA:

Residencial Comercial Industrial

2. LUGAR DE LA LÍNEA PRINCIPAL:

Facilidad Privada LINEA del Condado LINEA del Estado Otro: _____

Pavimento Tierra Desmejorada Otro: _____

3. COSTOS:

ARTICULO	IMPUESTO	COSTO TOTAL
Costo de Membrecía		\$ 50.00
Costo de Línea Residencial – Agua		\$500.00
Costo de Línea Comercial – Agua		
Costo de Conexión Residencial – Drenaje		
Costo de Conexión Comercial/Industrial - Drenaje		
Costo de Derecho de Adquisición de Agua Residencial		\$1600.00
Costo de Derecho de Adquisición de Agua Comercial/Industrial		
Costo de Impacto:		
Costo de Permiso:		
Costo por quebrar/reemplazar o perforar pavimento:		
SUBTOTAL		
Impuesto Gubernamentales de la Suma Total @5.125%		
CANTIDAD TOTAL A PAGAR		

Revisión de Operaciones _____ Fecha: _____

Revisión de Finanzas/Servicio al Consumidor _____ Fecha: _____

Aprobación del Administrador General _____ Fecha: _____