



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. Las solicitudes incompletas no serán procesadas.

**1. INFORMACIÓN DEL MIEMBRO:** Nombre y Dirección de correo de el/ los propietarios –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  Otro (sujeto a revisión legal) \_\_\_\_\_ De la Propiedad adjunto

**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 (s):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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

---

**SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA DEL LRGPWWA**

**3. PAGO DE LOS COSTOS:**

Certificación por parte de **personal de la autoridad** que las tarifas aplicables han sido evaluadas y pagadas por el solicitante.

Firma \_\_\_\_\_, Título: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Notas de oficina adicionales: