



TOWN OF
HILLSBOROUGH

SOLICITUD Desconexión de servicios públicos

División de Facturación y Cobranzas
Departamento de Servicios Financieros
105 E. Corbin St., PO Box 429, Hillsborough, NC 27278
919-296-9450
CustomerService@hillsboroughnc.gov
www.hillsboroughnc.gov

Espere hasta tres días hábiles para desconectar los servicios.

El depósito registrado se aplicará a su última factura de servicios públicos. Cualquier depósito restante le será devuelto a través de un cheque y enviado por correo a la dirección de reenvío que se proporciona a continuación. Espere 30 días para recibir su cheque de reembolso.

Fecha para desconectar el servicio: _____

Service Address to Disconnect: _____

Nombre del titular de la cuenta: _____

Número de cuenta: _____

Dirección de reenvío: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Email: _____

Últimos cuatro dígitos del número de seguro social: _____

Si está bajo el nombre comercial, ingrese el número de identificación fiscal: _____

Por la presente, acepto cumplir con todas las leyes y reglamentos aplicables de la ciudad de Hillsborough, el condado de Orange y el estado de Carolina del Norte (según corresponda a mi solicitud) y certifico que la información anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

Firma del titular de la cuenta: _____ Fecha: _____