



TOWN OF
HILLSBOROUGH

SOLICITUD Servicio de utilidad

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 conectar los servicios.

Depósito: La ciudad cobra un depósito de seguridad en todas las cuentas de servicios públicos. Comuníquese con el servicio de atención al cliente para conocer el monto exacto de su depósito. El depósito y una tarifa de conexión de \$20 se cargarán a su primera factura. No se pagan intereses sobre los depósitos para compensar los costos administrativos en el manejo de estos dineros.

Números de identificación: El pueblo requiere su número de Seguro Social o identificación fiscal federal porque más de una persona puede tener el mismo nombre. La ciudad debe poder confirmar su identidad antes de que el personal pueda divulgar información confidencial de la cuenta y también para garantizar que se contacte a la persona adecuada si se hace necesario un proceso de cobro de facturas.

Fecha de solicitud del servicio público: _____

Dirección de servicio solicitada: _____

Nombre del titular de la cuenta: _____

Dirección de envío: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Email: _____

Número de seguro social: _____

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

¿Cómo le gustaría recibir sus facturas? Electrónicamente Por correo

¿Qué tipo de propiedad es la dirección de servicio? Residencial Comercial

Asegúrese de que todos los grifos dentro y fuera de la dirección de servicio estén cerrados. Al firmar a continuación, acepta eximir de responsabilidad a la ciudad por cualquier daño que pueda ocurrir debido a abrir el agua.

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: _____

Última revisión: enero de 2022