

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN FINANCIERA:FACTURAS DE SERVICIOS PÚBLICOS

124 N. Cloverdale Blvd., Cloverdale, CA 95425
Teléfono:707-894-1700 Fax: 707-894-3451
www.ci.cloverdale.ca.us

ATENCIÓN:
 La solicitud debe estar totalmente completa
 Entregar por correo o en persona en las oficinas del Ayuntamiento

INFORMACION DEL CLIENTE: Complete toda la información a continuación:

Nombre en la cuenta _____	Número de cuenta _____
Dirección de domicilio _____	
Teléfono de contacto _____	Teléfono Alt: _____
Dirección postal _____	
(si es diferente a la anterior)	
Ciudad	Estado
	Código postal

INFORMACION DE SUBVENCIÓN FINANCIERA: FACTURAS DE SERVICIOS PÚBLICOS: Complete los detalles a continuación:

Cantidad solicitado *: _____

* Solo una solicitud, que no exceda \$100 del monto actual adeudado.

¿Sus servicios públicos están vencidos? Si () No ()

Razón por la cuál solicita esta subvención: _____

FIRMA

Entiendo que al completar y firmar esta solicitud no garantiza un ajuste de crédito a mi cuenta de servicios. Todos los ajustes se emiten basado en la disponibilidad de fondos. Será mi responsabilidad hacer el pago y traer mi cuenta actual o se cobrará una multa.

Firma del titular de la cuenta _____

Nombre en letra de molde: _____

USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

FECHA RECIBIDA

Fecha: _____

USO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE CLOVERDALE SOLAMENTE

Approved By: _____	Adjustment Amt _____
Adjustment Made By: _____	Date: _____
Denied By: _____	
Reason for Denial _____	Date: _____