



SOLICITUD DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO

TOWN OF DAVIE
6591 ORANGE DR
DAVIE, FL 33314

Teléfono: 954-797-1065 Fax: 954-797-1187

utcs@davie-fl.gov

Instrucciones

1. Por favor llene el formulario y firme abajo
2. Incluye una copia de su Papeles de Cierre (Settlement Statement/HUD, Certificado de Titulo, ó Escritura)
3. Envié por Correo, fax, e-mail o entregue personalmente en Town Hall con su identificación o licencia de conducir

Información del Aplicante

For Office Use Only (Para uso de Oficina)

Fecha de aplicación _____

Account Number _____

Nombre y apellido como aparece Papeles de Cierre (Settlement Statement/HUD), Certificado de Titulo, o Escritura _____

Dirección de Servicio: _____

Dirección de Facturación: _____

Marque aquí si es igual que arriba

Correo Electronico: _____

Teléfono Móvil: _____ Teléfono del Hogar/Trabajo: _____

Identificación: número y estado/país: _____

Fecha de cierre: ____/____/____

Firma: _____

Fecha: _____

For Office Use Only (Para uso de Oficina)

Settlement Statement
BCPA
Deed/Title

Start Date _____
Work Order # _____

UTCS Rep
