

CIUDAD DE LESLIE
TRÁMITES / SOLICITUD DE SERVICIOS DE AGUA Y BASURA

(Actualizado 5/01/2023)

1. Las cuentas nuevas deben pagar un depósito de \$ 100.00 (\$ 50.00 por agua; \$ 50.00 por basura).
2. A partir del 1 de febrero de 2023, las tarifas base son las siguientes: Residencial \$18.00; Comercial \$25.00
3. Los contadores de agua se leen entre el 20 y el 23 de cada mes. Las facturas vencen el día 1 del mes , pero no se consideran vencidas si se pagan antes del día 10 del mes. Si su factura no se paga antes del día 10 del mes, se agregará un cargo por pago atrasado de \$ 20.00. No se renunciará a los cargos por pagos atrasados por ningún motivo.
4. Si su factura no se paga en el próximo ciclo de facturación, su servicio de agua se cortará y se cargará una tarifa de desconecion \$ 30.00 a su cuenta. Para restablecer el servicio de agua, se le pedirá que pague una tarifa de reconecion de \$ 30.00. Estas tarifas deben pagarse en efectivo o con tarjeta de crédito, no se aceptarán cheques personales.
5. Si su factura se paga con un cheque insuficiente (malo) y se devuelve a la Ciudad, ya no se le permitirá pagar su factura con cheque. Solo se aceptará efectivo, tarjetas de débito / crédito o giros postales a partir de ese momento. Habrá una tarifa de \$30.00 por todos los cheques devueltos. Si el cheque insuficiente no se maneja antes del próximo ciclo de facturación, se cortará el agua y se cobrará una tarifa de desconecion de \$ 30.00 a su cuenta. Para que se restablezca su servicio de agua, se le pedirá que pague una tarifa de reconecion de \$ 30.00, además de la tarifa de cheque sin fondos.
6. Si tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a los procedimientos anteriores, no dude en comunicarse con el Ayuntamiento de Leslie al 229-874-1259.

COMPLETE LO SIGUIENTE Y FIRME A CONTINUACIÓN:
(SE REQUIERE COPIA DE LA LICENCIA DE CONDUCIR / IDENTIFICACIÓN CON FOTO)

NOMBRE DE LA CUENTA: _____

DIRECCIÓN DEL SERVICIO: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

SEGURO SOCIAL NO: _____

LUGAR DE EMPLEO: _____

¿CUÁNTO TIEMPO CON ESTE EMPLEADOR?: _____ **SUPERVISOR:** _____

TELÉFONO DURANTE EL DÍA 8 AM – 5 PM: _____

TELÉFONO FUERA DE HORARIO: _____

AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, RECONOZCO QUE HE LEÍDO, ENTIENDO Y ACEPTO CUMPLIR CON EL PROCEDIMIENTOS ANTERIORES PARA SERVICIOS EN LA CIUDAD DE LESLIE.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

FIRMA DEL SECRETARIO MUNICIPAL

ACCT NUMBER: _____