



Financial Services
Customer Service Division
825 W. Irving Boulevard
Irving, TX 75060
www.cityofirving.org

SOLICITUD PARA PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS PARA APLAZAR EL PAGO DE SERVICIOS

Para servir mejor a nuestros clientes, y de acuerdo con lo establecido en la Sección 182 del Texas Utilities Code, la Ciudad de Irving ofrece el mencionado programa a clientes residenciales de 60 años o más que ocupen la propiedad para la cual solicitan el aplazamiento. A los clientes que califiquen, este programa les permitirá aplazar el pago de la factura del agua, sin recargos, **hasta el vigésimo quinto día después de la fecha en que fue enviada la factura.**

Usted puede solicitar un aplazamiento de su factura más reciente, o de su factura más reciente y cada una de las facturas subsiguientes. A menos que usted especifique lo contrario en la sección de comentarios de la solicitud, presumiremos que ésta solicitud incluye su factura más reciente y cada una de sus facturas subsiguientes.

Yo, el abajo firmante, entiendo que, cuando ésta solicitud sea aprobada, la Ciudad de Irving me permitirá aplazar el pago de la factura de servicios hasta el vigésimo quinto día después de la fecha en que fue enviada la factura. Entiendo además, que la fecha en que se envía la factura es designada como "Billing Date" en mi factura de servicios y mi pago debe ser recibido en la Ciudad de Irving no más tarde de 25 días después de la fecha de facturación ("Billing Date") para que no se impongan recargos a mi cuenta.

Firma

Fecha

Nombre como aparece en su cuenta con la Ciudad de Irving

Número de Cuenta

Dirección de Servicio

Número Telefónico Primario

Comentarios:

La Ciudad de Irving requiere que los solicitantes presenten evidencia razonable que demuestre que usted tiene 60 años de edad o más. Por lo tanto, usted tendrá que presentar esta solicitud en persona junto a su licencia de conducir de Texas, o alguna otra identificación a 825 West Irving Boulevard, Irving, TX, o enviar su solicitud por correo a **City of Irving – Utility Billing, PO Box 152288, Irving, TX 75015-2288**, e incluir una fotocopia de su licencia de conducir u otra identificación.

To be completed by City of Irving staff only.

Approved By: _____ Date: _____ Account Noted/ Revised: _____