



Financial Services  
Customer Service Division  
825 W. Irving Boulevard  
Irving, TX 75060  
972 721-2411  
www.cityofirving.org

# SOLICITUD DE PRUEBA DE MEDIDOR

De acuerdo con el Capítulo 52 del Código de Ordenanzas Penales y Civiles de la Ciudad, un consumidor *“tiene el derecho de solicitar que el medidor mediante el cuál se mide la cantidad de agua que se proporciona sea examinado y probado para verificar su exactitud. Ese consumidor presentará una solicitud escrita, y con tal solicitud acordará pagar un cobro de cuarenta dólares (\$40.00) que será cargado a su cuenta de agua. En caso que tal inspección revele que el medidor estaba registrando erróneamente, se le exonerará del cobro de cuarenta dólares (\$40.00) y se hará un reajuste por la lectura inexacta.”*

Una solicitud escrita para probar el medidor debe ser recibido antes de la prueba. El pago del costo de prueba, establecido por resolución del Concejo Municipal, será cargado a la cuenta de agua del consumidor antes de la prueba. Si la prueba indica que el medidor no estaba funcionando entre los estándares dispuestos por la Asociación Americana de Obras Hidráulicas (AWWA por sus siglas en inglés), el costo de la prueba será abonado a la cuenta.

---

Yo, el que firma al pie, de acuerdo con la ordenanza de la Ciudad de Irving mencionada arriba, presento esta solicitud oficial por escrito para la prueba de exactitud del medidor que proporciona agua a mi local/propiedad. Entiendo que un costo será cargado a mi cuenta de agua para cubrir costos incurridos por la Ciudad, el cual será reembolsado si la prueba indica que el medidor no está funcionando de acuerdo a los estándares dispuestos por la Asociación Americana de Obras Hidráulicas (AWWA por sus siglas en inglés)). Al presentar esta solicitud para Prueba de Medidor, acepto pagar todos los costos pertinentes.

---

Firma

Fecha

---

Nombre como aparece en la cuenta de la Ciudad de Irving

Número de Cuenta

---

Dirección de Servicio

Número de Teléfono Principal

Un representante de la Ciudad de Irving se comunicará con usted al número de teléfono indicado, dentro de dos (2) días laborales con respecto a los resultados finales una vez que estos sean recibidos.

*To be completed by City of Irving staff only.  
A ser completado solamente por personal de la Ciudad de Irving.*

Entered By:

\_\_\_\_\_

Date:

\_\_\_\_\_

Account Noted/Revised:

\_\_\_\_\_