

ciudad de la soledad
Acuerdo de Pago de Amortización

Número de cuenta: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección de servicio: _____

Número de teléfono celular: _____

Plazo (que no exceda los 12 meses): _____ Pago mensual: _____

Primer pago adeudado: _____

Acepto cumplir con el plan de amortización y permanecer al día a medida que se acumulen los cargos en cada período de facturación posterior. No puedo solicitar una mayor amortización de ningún cargo impago posterior mientras pague los cargos morosos de conformidad con un plan de amortización. Si no cumpla con los términos del plan de amortización por sesenta (60) días o más, o no pague los cargos de servicio actuales por sesenta (60) días o más, la Ciudad de Soledad puede suspender el servicio de agua a mi propiedad en menos cinco (5) días hábiles después de que la Ciudad publique un aviso final de intención de interrumpir el servicio en la propiedad.

Si se cancelan los servicios, se requerirá el pago completo para restaurar los servicios, además de cualquier cargo o penalización que se pueda adeudar.

Ejemplo:

Mi factura mensual promedio _____

Pago programado amortizado por _____ meses _____

Ejemplo de pago mensual nuevo requerido _____
durante la vigencia del contrato

FIRMA: _____

NOMBRE IMPRESO: _____

FECHA DE FIRMA: _____