

Orden de Trabajo: \_\_\_\_\_

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_



## Distrito de servicios públicos del condado de Ector

Devolver a: Distrito de servicios  
públicos del condado de Ector  
1039 N. Moss Ave.  
Odessa, TX, 79763

Por correo  
electrónico: [info@ecud.org](mailto:info@ecud.org)  
Por Fax: (432) 400 – 1392

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_ Dirección del Servicio: \_\_\_\_\_

Dirección de Facturación: \_\_\_\_\_ El solicitante es:    Propietario    Inquilino    Otro

Número de Teléfono del Solicitante: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número y Estado de Licencia de Conducir del Solicitante: \_\_\_\_\_

Solicitante Secundario: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número y Estado de Licencia de Conducir del Solicitante Secundario: \_\_\_\_\_

El abajo firmante solicita al Distrito Comunitario de Servicios Públicos la prestación de servicios de agua. Entendemos y aceptamos que seremos responsables de todos los servicios de agua proporcionados a la propiedad descrita en esta solicitud hasta que el servicio sea desconectado de acuerdo con las Reglas y Reglamentos del Distrito respecto a servicios públicos. Aceptamos cumplir con las Reglas y Reglamentos del Distrito y pagar a tiempo todos los servicios públicos proporcionados a la propiedad. También entendemos que la violación de dichas Reglas y Reglamentos puede resultar en multas y/o la terminación del servicio a nuestra propiedad.

El Capítulo 182 del Código de Servicios Públicos de Texas requiere que los servicios públicos operados por el gobierno notifiquen a los clientes sobre su derecho a la confidencialidad. Usted tiene el derecho de solicitar la confidencialidad de su información personal contenida en nuestros registros. La "información personal," según lo definido por el estado, incluye la dirección, número de teléfono o número de seguro social de un individuo. Es un delito grave falsificar intencionalmente documentos gubernamentales.

Acepto                  Rechazo

Nombre en letra de molde del Solicitante: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde del Solicitante Secundario: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante Secundario: \_\_\_\_\_

**En este momento, NO se proveen servicios de protección contra incendios.  
Nota: El servicio de alcantarillado NO es proporcionado por el Distrito  
Comunitario de Servicios Públicos.**