

CITY OF FLORENCE

WATER UTILITY DEPARTMENT

Post Office Box 430
Florence, Texas 76527
(254) 793-2490 x 2
(254) 793-3766 fax

UTILITY SERVICE TRANSFER REQUEST FORM (Formulario para Transferencia de Servicios de Utilidad)

Date (Fecha): _____

Account Number: _____
(Numero de Cuenta)

Customer Name: _____
(Nombre del Cliente)

CURRENT SERVICE ADDRESS: _____
(Dirección de Servicio Actual)

NEW SERVICE ADDRESS: _____
(Nueva Dirección de Servicio)

Transfer date: _____
(Fecha de la Transferencia)

Phone Number: _____
(Numero de Teléfono)

Signature: _____
(Firma)

OFFICE USE:
(Para uso en la oficina)

Issued Work Order _____
(Emitió la Orden de Trabajo)