

CITY OF FLORENCE

WATER UTILITIES DEPARTMENT

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

MAILING ADDRESS CHANGE FORM (Formulario de Cambio de Dirección de Correo)

Date (Fecha): _____

Account Number: _____
(Numero de Cuenta)

Customer Name: _____
(Nombre del Cliente)

Phone Number: _____
(Numero de Teléfono)

CURRENT MAILING ADDRESS: _____
(Dirección de Correo Actual)

NEW MAILING ADDRESS: _____
(Nueva Dirección de Correo)

Signature: _____
(Firma)

OFFICE USE:
(Para uso en la oficina)

Change on system: _____
(El cambio en el sistema)