

CITY OF FLORENCE

WATER UTILITIES DEPARTMENT

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

NAME CHANGE FORM (Formulario de Cambio de Nombre)

Date (Fecha): _____

NAME ON ACCOUNT: _____
(Nombre en la Cuenta)

NEW NAME ON ACCOUNT: _____
(Nuevo Nombre en la Cuenta)

Phone Number: _____
(Numero de Teléfono)

Reason: _____
(Razón) (Photocopy of supporting document for reason)
(Fotocopia del documento justificativo de la razón)

Signature: _____
(Firma)

Please note: Fill out this form in case of marriage, name change thru divorce or deceased spouse. Also, please submit a completed application, a photocopy of Valid Identification, copy of Lease Agreement or proof of Ownership.

Por favor note: Rellena este formulario en caso de matrimonio, cambio de nombre por el divorcio o en caso de fallecimiento de pareja. También, por favor envíe una aplicación completa, una fotocopia de identificación válida, copia del Contrato de Arrendamiento o prueba de propiedad.

OFFICE USE:

(Para uso en la oficina)

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