

CITY OF FLORENCE

WATER UTILITY DEPARTMENT

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

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

Date (Fecha): _____

CURRENT SERVICE ADDRESS: _____
(Dirección de Servicio Actual)

I _____ authorized the City of Florence to transfer
my Account Number _____ to _____.

I am aware that I am transferring the balance and the deposit to this person.

~~~~~

Yo \_\_\_\_\_ autorizó a la Cuida de Florence para transferir  
mi Numero de Cuenta \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_.

Soy consciente que estoy haciendo la transferencia del balance y el depósito a  
esta persona.

Signature: \_\_\_\_\_  
(Firma)

---

---

**OFFICE USE:**  
(Para uso en la oficina)

Change on System \_\_\_\_\_  
(El cambio en el Sistema)