

# **City of Florence**

## **Senior Citizen Request for Extension of Utility Payments (Solicitud de la Tercera Edad de Extensión de Pagos de Servicios Públicos)**

\*\*\*\*\*

I hereby request that the City of Florence delay without penalty the payment date of my City utility bill. The extension is for twenty-five days from the date the bill was issued. I certify that I am sixty years of age or older and that the account for which the extension is requested is my personal residence

**(Por la presente solicito que la Ciudad de Florence demore sin penalización la fecha de pago de mi factura de servicios públicos de la Ciudad. La extensión es de veinticinco días a partir de la fecha de emisión de la factura. Certifico que tengo sesenta años de edad o más y que la cuenta para la cual se solicita la extensión es mi residencia personal.)**

---

Signature (Firma)

---

Date (Fecha)

**ATTACH A COPY OF PROOF OF AGE  
(ADJUNTE UNA COPIA DE PRUEBA DE EDAD)**

Acceptable forms for proof of age are a driver's license, Texas ID card, or birth certificate.  
**(Las formas aceptables para la prueba de edad son una licencia de conducir, una tarjeta de identificación de Texas o un certificado de nacimiento.)**

This block is for City use only (Este bloque es para uso exclusivo de la Ciudad)
Account# _____ (Número de cuenta)
Type of Age Proof (Tipo de prueba de edad) (Attach copy of this form) (Adjunte copia de este formulario)
Processed by _____ (Procesado por)