



# Mailing Address Change

## Cambio de Domicilio Postal

\* Information required to process your service request. / \*Información requerida para tramitar su contrato de servicio.

### Property Information / Información de la propiedad

\* Date of Address Change: Account Number:  
Fecha para el cambio N° de cuenta

\* Service Address:  
Domicilio de servicio

\* City: \*State: \*Zip Code:  
Ciudad Estado Código postal

### Account Holder Information / Información del titular de la cuenta

\* Name:  
Nombre

Email Address: Phone Number:  
Correo electrónico Teléfono

### New Mailing Address / Nuevo domicilio postal

\* New Mailing Address:  
Nuevo domicilio postal

\* City: \* State: \* Zip Code:  
Ciudad Estado Código postal

\* Signature: \_\_\_\_\_  
Firma

\* Date Signed: \_\_\_\_\_  
Fecha de firma

COACHELLA VALLEY WATER DISTRICT, POST OFFICE BOX 1058, COACHELLA, CA 92236  
Phone (760) 391-9600 • Fax (760) 398-3190  
[customerservice@cvwd.org](mailto:customerservice@cvwd.org)