

STOP SERVICE REQUEST

CANCELACIÓN DE SERVICIO

Please allow up to 2 business days for your request to be processed.

Permita por lo menos 2 días de negocio para tramitar su petición.

*** Information required information to process your service request. / *Información requerida para tramitar su petición.**

Property Information / Información de la propiedad

* Stop Service Date: Account Number:
Fecha de cancelación: 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:

Forwarding Mailing Address / Domicilio postal para la factura final

* Mailing Address: Domicilio postal:
* City: * State: * Zip Code:
Ciudad: Estado: Código postal:

Reason for Terminating Service / Motivo de cancelación

Owner – Sold Property Owner – Renting to Tenant Tenant – Moving Out
Propietario – Vendió la propiedad Propietario – Propiedad ha sido alquilada Inquilino – Se ha mudado

Other – Please explain:
Otro – por favor explique:

* 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