



## Aplicación de ajuste de fugas

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Domicilio de servicio: \_\_\_\_\_  
 Numero Telefónico: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Fecha de fuga: \_\_\_\_\_ Fecha de reparación: \_\_\_\_\_

La Ciudad, con el fin de alentar las reparaciones rápidas de tuberías y accesorios con fugas, hará concesiones y ajustes a discreción del personal ante la evidencia de las reparaciones.

- 1.) Para ser considerado reparado; las lecturas del medidor deben mostrar 4-5 horas de ceros para residencial y 50% de reducción para comercial y riego.
- 2.) Se requieren recibos o facturas de reparación; No proporcionar resultará en la negación.
- 3.) El ajuste de fugas se realiza en forma de crédito en la factura. Tras la aprobación, se realizarán ajustes únicamente en la porción de consumo de agua.
- 4.) La solicitud de ajuste de fugas debe ser una cuenta de servicios de agua activa y no excederá un período de 3 meses.
- 5.) Si se ha solucionado la fuga y no se ha presentado la documentación dentro de los 45 días posteriores a la reparación, no se realizará ningún ajuste.
- 6.) No se puede otorgar un ajuste de fuga más de una vez cada 12 meses, por cuenta.
- 7.) El monto del crédito / ajuste de fugas debe ser superior a \$50, se negarán ajustes menos de lo contrario.
- 8.) No se realizarán ajustes si no se envía **TODA** la documentación requerida. No se permitirá ningún ajuste con explicación o solo foto.
- 9.) El ajuste puede tardar de 4 a 6 semanas. Durante ese tiempo, el cliente debe continuar haciendo los pagos de la factura del agua mientras el ajuste está en proceso para evitar la interrupción del servicio de agua.
- 10.) Todas las decisiones del Supervisor de Finanzas (o designado) son finales. No hay apelaciones.

A CONTINUACIÓN, DESCRIBA FUGAS, DAÑOS Y REPARACIONES REALIZADAS EN LA PROPIEDAD; USE PAPEL ADICIONAL SI ES NECESARIO.

### ADJUNTE RECIBOS DE REPARACIÓN

---



---



---



---

AL FIRMAR ESTA SOLICITUD, CERTIFICO QUE ENTiendo EL TÉRMINO Y LAS CONDICIONES DE LOS REQUISITOS DE LA POLÍTICA DE AJUSTE DE FUGAS DE AGUA DE LA CIUDAD DE WOODLAND Y RECONOZCO QUE NO SERÉ ELEGIBLE PARA NINGÚN AJUSTE ADICIONAL POR FUGAS DURANTE UN MÍNIMO DE 12 MESES.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<b>OFFICE USE ONLY:</b>	
Date Submitted: _____	
Prior Leak Adjustment:    No    Yes    If yes, date: _____	
Time Period of Leak: Start Date: _____ End Date: _____	
Documentation of Repair Attached:    No    Yes	
Total Dollar Amount of Credit: \$ _____	
Leak Adjustment Request Is:    Approved    Rejected due to:	
Employee: _____	Date: _____