



APPLICATION FOR RESIDENTIAL WATER SERVICE

FIELDS IN RED ARE REQUIRED

Service Address: _____ **Requested Start Date:** _____

We are unable to backdate service start dates. We will make every effort to start services on your requested date (Monday to Friday, excluding holidays); however, due to high demand, some requests may be scheduled for the next available business day.

APPLICANT INFORMATION

Applicant Name: _____

Mailing Address (if different from service address) _____

Driver's License #: _____ **Date of Birth:** _____

Contact Phone #: _____ **Email:** _____

Please enroll me in e-bill notifications - I understand a paper bill will not be sent.

Have you ever had service in your name with Diablo Water District? Yes No

If yes, where: _____

CO-APPLICANT INFORMATION

Co-Applicant Name: _____

Driver's License #: _____ Date of Birth: _____

Contact Phone #: _____ Email: _____

Have you ever had service in your name with Diablo Water District? Yes No

If yes, where: _____

AUTHORIZED PARTY: To allow someone access to your account information without financial responsibility, please provide their information below (name will not appear on the bill).

First and Last Name: _____

Date of Birth: _____ Contact Phone #: _____

Relation to Applicant: _____

A NON-REFUNDABLE APPLICATION FEE OF \$30 WILL BE CHARGED TO THE FIRST BILL

Please check one:

Owner Occupied - Escrow Close Date: _____ Landlord

Renter/Lessee - Landlord's Name: _____ Contact #: _____

Please check one (Deposit):

Owner/Landlord (\$100): - Billed to you on your first bill, which will be credited back to your account if no more than one final notice is received in 12 months. Must provide proof of ownership by attaching a copy of your Closing Statement, Grant Deed or Tax Bill.

Renter/Lessee (\$200): - \$100 is due when you submit the application. The remaining \$100 will be added to your first bill. The total \$200 will be applied to your closing bill when the account is closed. Must provide a copy of your Lease Agreement.

Transfer Deposit from Current Address: _____

Call Out Charge (\$300) New sign up after hours (Signature Required) _____

About our District: Please visit our website www.diablowater.gov for current rates. We bill on a monthly basis. We use Chloramines in the water to disinfect which is a combination of chlorine and ammonia. There is fluoride in the water and the water is safe to use and drink. If you have a fish aquarium, you need to use a water treatment that you can find at any local pet store. If anyone in the home lives on a kidney dialysis machine, they must contact their physician for the water settings for the machine. We recommend that your outside watering should be no more than five (5) minutes at any one time.

Release of Liability: I request that Diablo Water District turn on water at the above service address regardless of anyone being at the premises. I realize that if all water-using appliances are not completely closed, or if there are any leaks, the premises may suffer water damage. I hereby accept full responsibility for any such damage and agree to hold Diablo Water District harmless if any damage should occur.

By signing below, you agree to receive the District's e-newsletter and related updates. You may unsubscribe at any time.

Customer shall abide by all Rules and Regulations, Ordinances, Resolutions, and policies adopted by the District and as amended.

Signature: _____

Date: _____



SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE AGUA RESIDENCIAL

LOS CAMPOS EN ROJO SON OBLIGATORIOS

Dirección de servicio: _____ **Fecha de inicio de la solicitud:** _____

No podemos retrotraer las fechas de inicio del servicio. Haremos todo lo posible para iniciar los servicios en la fecha solicitada (de lunes a viernes, excepto días festivos); Sin embargo, debido a la alta demanda, algunas solicitudes pueden programarse para el siguiente día hábil disponible.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del solicitante: _____

Dirección postal (Si es diferente de la dirección de servicio) _____

Licencia de conducir #: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Teléfono de contacto #: _____ **Correo electrónico:** _____

Por favor, inscríbame en las notificaciones de facturas electrónicas: entiendo que no se enviará una factura impresa.

¿Alguna vez ha tenido servicio en su nombre con el Distrito de Agua de Diablo? Si No

En caso afirmativo, ¿dónde?: _____

INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE

Nombre del co-solicitante: _____

Licencia de conducir #: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Teléfono de contacto #: _____ **Correo electrónico:** _____

¿Alguna vez ha tenido servicio en su nombre con el Distrito de Agua de Diablo? Si No

En caso afirmativo, ¿dónde?: _____

PARTE AUTORIZADA: Para permitir que alguien acceda a la información de su cuenta sin responsabilidad financiera, proporcione su información a continuación (el nombre no aparecerá en la factura).

Nombre y apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Teléfono de contacto:** _____

Relación con el solicitante: _____

SE COBRARÁ UNA TARIFA DE SOLICITUD NO REEMBOLSABLE DE \$30 A LA PRIMERA FACTURA

Por favor, marque uno:

Ocupado por el propietario - Fecha de cierre del depósito en garantía: _____ Propietario

Arrendatario/Arrendatario - Nombre del Arrendador: _____ Contacto #: _____

Por favor, marque uno: (Depósito):

Propietario (\$100): se le factura en su primera factura, que se acreditará nuevamente en su cuenta si no se recibe más de un aviso final en 12 meses. Debe proporcionar prueba de propiedad adjuntando una copia de su Declaración de Cierre, Escritura de Subvención o Factura de Impuestos.

Arrendatario (\$200): - \$100 se deben pagar cuando presenta la solicitud. Los \$100 restantes se agregarán a su primera factura. El total de \$200 se aplicará a su factura de cierre cuando se cierre la cuenta. Debe proporcionar una copia de su contrato de arrendamiento.

Transferencia de depósito desde la dirección actual: _____

Cargo por llamada (\$300) Nueva inscripción fuera del horario de atención (se requiere firma) _____

Acerca de nuestro Distrito: Visite nuestro sitio web www.diablowater.gov para conocer las tarifas actuales. Facturamos mensualmente. Usamos cloraminas en el agua para desinfectar, que es una combinación de cloro y amoníaco. Hay fluoruro en el agua y el agua es segura para usar y beber. Si tienes un acuario de peces, debes usar un tratamiento de agua que puedes encontrar en cualquier tienda de mascotas local. Si alguien en el hogar vive en una máquina de diálisis renal, debe comunicarse con su médico para conocer la configuración del agua de la máquina. Recomendamos que su riego exterior no sea superior a cinco minutos a la vez.

Liberación de responsabilidad: Solicito que el Distrito de Agua de Diablo abra el agua en la dirección de servicio anterior, independientemente de que haya alguien en las instalaciones. Me doy cuenta de que si todos los electrodomésticos que usan agua no están completamente cerrados, o si hay fugas, las instalaciones pueden sufrir daños por agua. Por lo presente, acepto toda la responsabilidad por cualquier daño y acepto eximir de responsabilidad al Distrito de Agua de Diablo si ocurriera algún daño.

Al firmar a continuación, usted acepta recibir el boletín electrónico del Distrito y las actualizaciones relacionadas. Puede darse de baja en cualquier momento.

El Cliente deberá cumplir con todas las Reglas y Reglamentos, Ordenanzas, Resoluciones y políticas adoptadas por el Distrito y según enmendadas

Firma: _____ **Fecha:** _____