

Distrito de Suministro de Agua Dulce Nro. 1 del Condado de Fort Bend
SOLICITUD DE CONEXIÓN DE SERVICIO RESIDENCIAL/EXPLANADA/RIEGO

(Favor de escribir con letra de imprenta o a máquina)

(Nombre del solicitante)

(Subdivisión y sección)

(Lote)

(Cuadra)

(Dirección)

(Ciudad)

(Estado)

(Código Postal)

(Teléfono del hogar)

(Teléfono del trabajo)

Solicita conexión residencial _____ Solicita conexión para riego _____

Si es para conexión residencial, usted es el Dueño _____ o Alquila la vivienda _____ *

* Si alquila la vivienda, debe proveer evidencia de propiedad o contrato de alquiler.

La instalación será realizada por: _____

Tipo de material de la tubería a ser usado: PVC _____, ABS _____, VC _____ CI _____

Fecha: _____ Solicitado por: _____

El solicitante debe dibujar un diagrama de la distribución de la vivienda y el lugar propuesto para la línea de servicio de agua y alcantarillado:

Firma del solicitante

Para uso del Distrito solamente

Date Application Received: _____

Date Construction Authorized: _____

Connection Information: _____

WYE Location _____

Stack Location _____

Manhole Location _____

Date of Inspection 1st _____ 2nd _____ 3rd _____

Date Permit Granted _____

Approved on _____ by _____ District Representative