



TOWN OF  
*LaGrange*  
INDIANA

Laurie D. Miller, Clerk/Treasurer  
Mark W. Eagleton, Town Manager  
1201 N Townline Road  
LaGrange Indiana 46761  
260-463-3241

**APPLICATION FOR UTILITY SERVICES**

DATE EFFECTIVE \_\_\_\_\_

NAME \_\_\_\_\_ ACCOUNT No. \_\_\_\_\_  
(LAST) (FIRST) (MI)

ADDRESS \_\_\_\_\_ PHONE No. \_\_\_\_\_

EMAIL ADDRESS \_\_\_\_\_  I WANT TO GO PAPERLESS  
 I WANT ON AUTOPAY

BIRTH DATE \_\_\_\_\_ MAILING ADDRESS \_\_\_\_\_

EMPLOYER \_\_\_\_\_ PHONE No.  
(NAME/ADDRESS)

NAME OF 2ND RESPONSIBLE ADULT \_\_\_\_\_ RELATIONSHIP \_\_\_\_\_ DOB \_\_\_\_\_

PHONE No. \_\_\_\_\_ EMPLOYER \_\_\_\_\_

PERSONAL REFERENCE \_\_\_\_\_  
(NAME/ADDRESS/PHONE)

CREDIT REFERENCE (BANK) \_\_\_\_\_  
(NAME OF INSTITUTION)

DRIVER'S LICENSE NUMBER:

STATUS AT SERVICE LOCATION: \_\_\_\_\_ OWN \_\_\_\_\_ LAND CONTRACT \_\_\_\_\_ RENTING

SUPPLY NAME/ADDRESS OF LANDLORD, FINANCING INSTITUTION OR LAND CONTRACT SELLER:

\_\_\_\_\_ (IF OWN, STATE N/A)

UNDERSIGNED AGREES TO INSTALL A WATER OR SEWER-ONLY METER ACCORDING TO THE SPECIFICATIONS OF THE TOWN'S UTILITIES. UNDERSIGNED ALSO AGREES THAT THE METER CAN BE INSPECTED BY THE TOWN'S UTILITY PERSONNEL AT A REASONABLE TIME DURING THE WORK WEEK. RULES FOR INSPECTIONS CAN BE FOUND IN THE INSPECTION SECTION OF THE "WATER LATERAL AND TAP REQUIREMENTS" FORM AS WELL AS THE "SEWER ONLY METERING REQUIREMENTS" FORM. THE UNDERSIGNED FURTHER AGREES TO PAY FOR ALL WATER USED AND OR WASTEWATER DISPOSED OF AS MEASURED BY THE METER AT THE RATES AND UNDER THE RULES IN FORCE BY THE LAGRANGE WATER AND WASTEWATER UTILITIES FROM THE DATE THEREOF UNTIL SUCH TIMES AS THE SUPPLY SHALL BE DISCONTINUED. DEPOSITS WILL BE CREDITED AGAINST THE FINAL BILL. IT IS UNDERSTOOD BY THE APPLICANT THAT THERE IS A CHARGE FOR USAGE AND THAT SUCH A CHARGE WILL CONTINUE AS LONG AS SERVICE IS USED AND FURNISHED IN THE APPLICANT'S NAME AND THE SERVICE ADDRESS. THEREFOR, THE UTILITY OFFICE MUST BE NOTIFIED WHEN SERVICE IS TO BE DISCONTINUED.

A CHARGE WILL BE BILLED AS LONG AS THERE IS ACCESS TO SERVICES.

TRASH DEPOSIT \$    N/A \_\_\_\_\_

WATER DEPOSIT \$ 100.00 No \_\_\_\_\_

TYPE OF SERVICE:

RESIDENCE    X \_\_\_\_\_

WATER \_\_\_\_\_

WASTEWATER \_\_\_\_\_

TRASH \_\_\_\_\_

WASTEWATER DEPOSIT \$ 50.00 No \_\_\_\_\_

AMOUNT DUE: \$ 150.00

CASH    CREDIT CARD    CHECK No. \_\_\_\_\_ DATE OF DEP \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

CLERK: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO PARA SERVICIO DE AGUA Y CLOACA

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ ACCOUNT No. \_\_\_\_\_  
(APELLIDO) (PRIMER)

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  SIN PAPEL, POR FAVOR

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN ALTERNATIVA \_\_\_\_\_

EMPLEADOR \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_  
(CONOCIDA/DIRECCIÓN)

NOMBRE DEL OTRO ADULTO \_\_\_\_\_ RELACIÓN \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

EMPLEADOR DE OTRA PERSONA \_\_\_\_\_

REFERENCIA PERSONAL \_\_\_\_\_  
(NOMBRE / DIRECCIÓN / NÚMERO DE TELÉFONO)

REFERENCIA DEL CRÉDITO (BANCO) \_\_\_\_\_  
(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN)

LOS TRABAJOS DE AGUA DE LAGRANGE SE SOLICITAN POR ESTE MEDIO PROVEER EL AGUA CON UN SERVICIO DEL METRO  
Y DE LA ALCANTARILLA, SI ESTÁN DISPONIBLES, AL INFRASCRITO QUE SE UTILIZARÁ EN:

ESTADO EN LA LOCALIZACIÓN DEL SERVICIO:

POSEER \_\_\_\_\_ RENTA CON OPCIÓN A COMPRAR \_\_\_\_\_ RENTA \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CARNET DE  
CONDUCIR:

FUENTE NAME/ADDRESS DEL PROPIETARIO, DE LA INSTITUCIÓN QUE FINANCIAS, O DEL VENDEDOR DEL CONTRATO DE  
TIERRA: \_\_\_\_\_

(SI USTED POSEE, INDIQUE NO APPLICABLE)

EL ABAJO FIRMANTE SE COMPROMETE A INSTALAR UN CONTADOR SÓLO DE AGUA O ALCANTARILLADO DE ACUERDO CON  
LAS ESPECIFICACIONES DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES. EL ABAJO FIRMANTE TAMBIÉN SE COMPROMETE A QUE  
EL MEDIDOR PUEDA SER INSPECCIONADO POR EL PERSONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD A UNA HORA  
RAZONABLE DURANTE LA SEMANA LABORAL. LAS NORMAS PARA LAS INSPECCIONES SE PUEDEN ENCONTRAR EN LA  
SECCIÓN DE INSPECCIONES DEL FORMULARIO DE "REQUISITOS PARA ACOMETIDAS LATERALES DE AGUA Y GRIFOS", ASÍ  
COMO EN EL FORMULARIO DE "REQUISITOS PARA CONTADORES SÓLO DE ALCANTARILLADO". EL ABAJO FIRMANTE SE  
COMPROMETE ADEMÁS A PAGAR POR TODA EL AGUA UTILIZADA Y/O LAS AGUAS RESIDUALES ELIMINADAS SEGÚN LO  
MEDIDO POR EL CONTADOR A LAS TARIFAS Y BAJO LAS NORMAS EN VIGOR POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE  
AGUA Y AGUAS RESIDUALES DE LAGRANGE DESDE LA FECHA DE LA MISMA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INTERRUMPA EL  
SUMINISTRO. LOS DEPÓSITOS SE DESCONTARÁN DE LA FACTURA FINAL. EL SOLICITANTE ENTIENDE QUE EXISTE UN CARGO  
POR USO Y QUE DICHO CARGO CONTINUARÁ MIENTRAS EL SERVICIO SE UTILICE Y SE SUMINISTRE A NOMBRE DEL  
SOLICITANTE Y EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIO. POR LO TANTO, SE DEBE NOTIFICAR A LA OFICINA DE SERVICIOS PÚBLICOS  
CUANDO SE VAYA A INTERRUMPIR EL SERVICIO.

UNA CARGA SERÁ MANDADA LA CUENTA TAN DE LARGO COMO HAY USO.

DEPÓSITO DEL AGUA \$ \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_

TIPO DE SERVICIO:

DEPÓSITO DE LAS AGUAS RESIDUALES \$ \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_

AGUAS RESIDUALES \_\_\_\_\_ RESIDENCIAL \_\_\_\_\_

CANTIDAD ACREDITADO \$ \_\_\_\_\_

AGUA \_\_\_\_\_ COMERCIAL \_\_\_\_\_ INDUSTRIAL \_\_\_\_\_

DINERO \_\_\_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_\_ FECHA DEL DEPÓSITO \_\_\_\_\_

CONSUMIDOR \_\_\_\_\_

TESORERO DEL VENDEDOR \_\_\_\_\_

