



Laurie D. Miller, Clerk/Treasurer
Mark W. Eagleson, 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 _____

WASTEWATER DEPOSIT \$ _____ 50.00 No _____

AMOUNT DUE: \$ _____ 150.00 _____

CASH _____ CREDIT CARD _____ CHECK No. _____ DATE OF DEP _____

TYPE OF SERVICE:

RESIDENCE _____ X _____

WATER _____

WASTEWATER _____

TRASH _____

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, AI 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 FINANCIA, O DEL VENDEDOR DEL CONTRATO DE TIERRA: _____
(SI USTED POSEE, INDIQUE NO APLICABLE)

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. _____

DEPÓSITO DE LAS AGUAS RESIDUALES \$ _____ Num. _____

CANTIDAD ACREDITADO \$ _____

DINERO _____ CHEQUE _____ FECHA DEL DEPÓSITO _____

TIPO DE SERVICIO:

AGUAS RESIDUALES _____ RESIDENCIA _____

AGUA _____ COMERCIAL _____ INDUSTRIAL _____

CONSUMIDOR _____

TESORERO DEL VENDEDOR _____

