



# Formulario de ajuste de utilidad

407.688.5100, PO 2847 Sanford FL 32771

Cycle/Route \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre de Cliente: \_\_\_\_\_ Numero de Cuenta: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

**No se dan Creditos por gotera de inodoro (puede ser determinado por la historia de consumo en la cuenta)**

- Plan de pago puede ser estabilizado.  
Tiene que mantener plan de pago al dia. Hasta que la posibilidad de un ajuste sea revisado y aplicado a la cuenta. Puede tardar hasta 2 meses.
- Por favor incluir recibos de los arreglos asociado con el agujero cuando ya el trabajo sea terminado.

## Ajuste De Piscina

Solo (1) ajuste por cada ano calendario.

Proposito de llenar:  
(Escoje uno)

Fecha cuando se lleno: \_\_\_\_\_

Tip de piscina:  
(Check One)

Capacidad: \_\_\_\_\_

- Piscine enterrada
- Piscine sobre tierra
- Banera de hidromasaje/Jacuzzi

Gallones Usado: \_\_\_\_\_ Lectura de medidor: \_\_\_\_\_ Empieso \_\_\_\_\_ Terminado:: \_\_\_\_\_

## Ajustes Misceláneos

Solo (1) ajuste por cada ano calendario.

¿Dónde se localizó la fuga? \_\_\_\_\_

¿Cuándo se reparó la fuga? \_\_\_\_\_

¿Quién arregló la fuga? \_\_\_\_\_

fontanero    Dueño    Personal de mantenimiento    Yo    Pool Company    Especialista en riego    Otro

Proporcione una explicación detallada de la fuga para que se considere el ajuste.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certifico que la información anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha