



Utility Billing and Customer Service

Phone (909) 820-2546

Fax: (909) 784-0312

Email: utilitybilling@rialtoqa.gov

NEW SERVICE APPLICATION

Applicant/Property Information (Responsible Party):

Service Type: WATER and/or SEWER DEPOSIT AMOUNT: _____

Service Address: _____

Have you had service previously with Rialto Water Service? YES or NO (Circle One)

If YES, please provide the service address: _____

Date Service to start: _____ Are you: Owner/Tenant/Agent (Circle One)

Your Name: _____ Driver's Lic. Or ID# _____

Spouse Name: _____ Driver's Lic. Or ID# _____

Last Four Digits of SSN #: _____ Last Four Digits of Spouse SSN # _____

Home Phone: _____ Alternate Phone #: _____

Mailing Address: _____

Email Address: _____

Business Name: _____ Tax ID #: _____

Contact name: _____ Telephone #: _____

PLEASE INCLUDE A COPY OF YOUR DRIVER'S LICENSE (DOCUMENT REQUIRED) AND RETURN THIS FORM ALONG WITH YOUR DEPOSIT TO:

Rialto Water Services / Attn: Customer Service Dept. P.O. BOX 800 Rialto, CA 92376

New Owners must provide FINAL closing escrow documentation. Tenants must provide signed and dated rental/lease agreement.

Customer Billing Information:

A. Utility Charges are the legal responsibility of the above party. A customer will remain responsible for any utility charges until a properly completed Application for Termination is accepted Rialto Water Services.

B. In addition to legal action against the responsible party, failure to pay such charges when due may result in disconnection of service and/or any past due balance being applied to annual property taxes.

C. Original bills for utility service will be mailed to the responsible party, at the address specified on this form.

D. All new water accounts are subject to a new occupant fee of \$30.62

All services will be completed the following business day. *Same day service may be available at an additional fee.*

Customer's Approval:

The undersigned certifies that the above billing contact information is correct, he/she has read and understands paragraphs A, B, C and D under the section captioned "Customer Billing Information".

Print Name: _____

Signature: _____ Date: _____

(FOR OFFICE USE ONLY)

Account Number: _____

Service Type: WATER and/or SEWER

Employees Initials: _____

Date Received: _____



Utility Billing and Customer Service

Phone (909) 820-2546

Fax: (909) 784-0312

Email: utilitybilling@rialtoqa.gov

APLICACION PARA NUEVO SERVICIO

Informacion del solicitante/propiedad (responsable):

Tipo de servicio: AGUA y/o ALCANTARRILLA Monto del Deposito: _____

Domocilio de Servicio: _____

Ha tenido servicio previamente con Rialto Water Services? Si o No (Circule Uno)

En caso afirmativo, indique la direccion del servicio: _____

Fecha para empezar servicio: _____ Usted es: Propietario/Inquilino/Agente (Circule Uno)

Su Nombre: _____ Lic. De Conducir o ID# _____

Nombre conyuge: _____ Lic. De Conducir o ID# _____

Ultimos cuatro digitos del numero de SS #: _____ Ultimos cuatro digitos del numero de SS# del conyuge _____

Telefono de casa: _____ Telefono Alternativo #: _____

Direccion de Envio: _____

Direccion de correo Electronico: _____

Nombre del Negocio: _____ Tax ID #: _____

Contacto: _____ Telefono #: _____

POR FAVOR INCLUYA COPIA DE SU LICENCIA DE CONDUCIR (DOCUMENTOS REQUERIDOS) Y DEVULVA ESTE

FORMULARIO JUNTO CON SU DEPOSITO A:
Rialto Water Services / Attn: Customer Service Dept.
P.O. BOX 800 Rialto, CA 92376

Nuevos propietarios deben proporcionar documentacion de cierre fideicomiso Final.
Los inquilinos deben proporcionar contrato de arrendamiento firmado y fechado.

Informacion de facturacion del cliente:

A. Utilidad de cargas es la responsabilidad legal de la parte de arriba. Un cliente segura siendo responsable por cargos de utilidad hasta que una aplicacion debidamente llenada para la terminacion es aceptaron Rialto Water Services.

B. Ademas acciones legales contra la parte responsable, falta de pago de tales cargos cuando debido puede resultar en la desconexion del servicio y/o vencida balance se aplica a impuestos de propiedad anuales.

C. La parte responsable en la direccion especificada en este formulario se enviara originales facturas de servicios publicos.

D. Todas las cuentas nuevas de agua estan sujeto a un Nuevo ocupante \$30.62.

Todos los servicios se completara al siguiente dia laborable. *Mismo dia servicio puede estar disponible en un cuota adicional*

Aprobacion del cliente:

El abajo firmante certifica que la informacion de contacto de facturacion anterior es correcto, el o ella ha leído y entendido los parafos A, B, C y D en la seccion habian titulada " Informacion de facturacion del cliente" y ha recibido el paquete de informacion que detalla nuestra política y procedimientos.

Nombre imprenta: _____

Firma: _____ Fecha: _____

(FOR OFFICE USE ONLY)

Account Number: _____

Service Type: WATER and/or SEWER

Employees Initials: _____

Date Received: _____