



Complejos de vivienda calificados, para agricultores

Envíe por correo la solicitud completada a su Centro de Atención al Cliente Cal Water de su localidad.

1 INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE: (sírvese completar a máquina o con letra de imprenta)

Nombre en la factura del servicio público \_\_\_\_\_

Nombre del centro \_\_\_\_\_
(si es distinto al que aparece en la factura)

Dirección del servicio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CA Código postal \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CA Código postal \_\_\_\_\_
(si es distinto)

Contacto del centro \_\_\_\_\_
(a quién contactar si la empresa de servicio público necesita más información)

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
(opcional)

Teléfono de servicio diurno [grid] Fax [grid]

2 INFORMACIÓN DEL CENTRO:

Por favor use una solicitud diferente para cada TIPO de centro

- VIVIENDAS PARA EMPLEADOS (de propiedad privada), según lo define la Sección 17008 del Código de Salud y Seguridad, que están licenciadas e inspeccionadas por las agencias estatales y/o locales de conformidad con la parte 1 de la División 13.
VIVIENDAS PARA EMPLEADOS AGRICULTORES (no extranjeras y operadas por entidades sin fines de lucro), según se define en la Subdivisión (b) de la Sección 1140.4 del Código Laboral, que ha recibido una deducción impositiva de impuestos a la propiedad local de conformidad con la Subdivisión (g) del Código Tributario y de Rentas Públicas.

3 RE-CERTIFICACIÓN: (sírvese completar a máquina o con letra de imprenta)

Si está re-certificando los requisitos necesarios para que el centro continúe recibiendo los descuentos LIRA, sírvese brindar una explicación respecto al uso de los ahorros de los descuentos del año pasado de su organización para beneficiar a sus clientes:

El descuento de este año será usado para: \_\_\_\_\_

4 DECLARACIÓN: (por favor lea con atención y firme abajo)

- La organización es una compañía de servicios de agua de California de registro (California Water Service Company).
El 100% de los residentes del centro y/o las casas cumplen con los niveles de ingresos requeridos por LIRA.
La documentación que confirma lo anterior se encuentra disponible.

Al firmar abajo, yo certifico bajo pena de perjurio que la información presente en esta declaración es verdadera y correcta. A pesar que esta declaración es válida por un año, yo enviaré una notificación a la compañía de servicios de agua de California (California Water Service Company) de cualquier cambio que pueda afectar el derecho de ser aceptado en LIRA. La compañía de servicios de agua de California (California Water Service Company) se reserva el derecho de verificación de los registros que demuestren el derecho de aceptación en cualquier momento y puede volver a facturar a la organización a la tasa aplicable si es apropiado. Yo entiendo que el nombre y dirección del centro pueden ser proporcionados a otros servicios públicos de energía, si es aplicable. Comprendo que Cal Water podría compartir esta información con otras utilidades o sus agentes para inscribirme en sus programas de ayuda.

Firma del Representante autorizado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Representante autorizado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_
(sírvese completar a máquina o con letra de imprenta)

Sírvese completar esta solicitud proporcionando la información de cuenta individual al reverso de esta página.

**5****SI SE TRATA DE CENTROS INDIVIDUALES DEL MISMO TIPO, ADJUNTE HOJAS SEPARADAS PARA MÁS DE CINCO (5) DIRECCIONES:**

Número de cuenta de Cal Water:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección del servicio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CA Código postal \_\_\_\_\_

Sírvase marcar:

Tipo de medición  Medición individual  Medición general

Número total de residentes (sin contar al administrador) \_\_\_\_\_

Número de cuenta de Cal Water:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección del servicio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CA Código postal \_\_\_\_\_

Sírvase marcar:

Tipo de medición  Medición individual  Medición general

Número total de residentes (sin contar al administrador) \_\_\_\_\_

Número de cuenta de Cal Water:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección del servicio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CA Código postal \_\_\_\_\_

Sírvase marcar:

Tipo de medición  Medición individual  Medición general

Número total de residentes (sin contar al administrador) \_\_\_\_\_

Número de cuenta de Cal Water:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección del servicio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CA Código postal \_\_\_\_\_

Sírvase marcar:

Tipo de medición  Medición individual  Medición general

Número total de residentes (sin contar al administrador) \_\_\_\_\_

Número de cuenta de Cal Water:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección del servicio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CA Código postal \_\_\_\_\_

Sírvase marcar:

Tipo de medición  Medición individual  Medición general

Número total de residentes (sin contar al administrador) \_\_\_\_\_