



Centros de vivienda sin fines de lucro calificados

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

1 INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: (sírvese completar a máquina o con letra de imprenta)

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

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

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

Dirección postal \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CA Código postal \_\_\_\_\_
(sí 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 DE LA ORGANIZACIÓN: (sírvese completar a máquina o con letra de imprenta)

Por favor use una solicitud diferente para cada TIPO de centro

TIPO DE CENTRO (escoja uno por solicitud)

- Refugio para indigentes
Residencia para enfermos desahuciados
Refugio para mujeres

- Centro de vivienda
(Tales como viviendas de transición, centros de cuidado de corto y largo plazo y casas grupales)

SERVICIOS PROPORCIONADOS (marque los que aplican)

- Alojamiento
Rehabilitación
Orientación
Alimentos
Capacitación
Otro (por favor describa): \_\_\_\_\_

Número de días que el centro es ocupado cada año

Número total de residentes (sin contar al administrador)

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, sírvase brindar una explicación respecto al uso de los ahorros de los descuentos del año pasado de su organización para beneficiar a sus clientes:

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.

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:

¿Es un centro satélite?  Sí  No

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

---

Número de cuenta de Cal Water: 

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

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

Sírvase marcar:

¿Es un centro satélite?  Sí  No

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

---

Número de cuenta de Cal Water: 

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

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

Sírvase marcar:

¿Es un centro satélite?  Sí  No

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

---

Número de cuenta de Cal Water: 

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

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

Sírvase marcar:

¿Es un centro satélite?  Sí  No

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

---

Número de cuenta de Cal Water: 

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

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

Sírvase marcar:

¿Es un centro satélite?  Sí  No

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