



# CALIFORNIA WATER SERVICE COMPANY

## Commercial/Industrial Service Application and Backflow Survey

Please complete this form and return it to our Customer Center at 3725 South H St., Bakersfield, CA 93304. If you have any questions, please call us at (661) 837-7200. Thank you.

### CUSTOMER INFORMATION:

Customer name \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Service address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

Contact name (if different from above) \_\_\_\_\_ Tax ID \_\_\_\_\_

Mailing address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_ Alternate phone \_\_\_\_\_

E-mail address \_\_\_\_\_

May we e-mail backflow-related notices?  Yes  No

### PROPERTY INFORMATION: *(please check one)*

What type of property is this?  Commercial  Industrial

Is there an irrigation system (sprinklers) on the property?  Yes  No

Is there a boiler on the property?  Yes  No  
*(sealed vessel where water is converted to steam; does NOT refer to water heaters)*

Is there a cooling tower on the property?  Yes  No  
*(cooling system used for industrial purposes to cool hot water; does NOT refer to air-conditioning unit)*

Are there four or more stories in the building?  Yes  No If yes, how many? \_\_\_\_\_

Is there fire protection (sprinklers) on the property?  Yes  No

Is there existing backflow protection on the property?  Yes  No

Is there a well, non-potable or recycled water, grey or rain water recovery on your property?  Yes  No

Do you store hazardous chemicals on-site?  Yes  No If yes, what? \_\_\_\_\_

Is there equipment that requires the use of water?  Yes  No If yes, please explain. \_\_\_\_\_

Are there multiple service lines supplying this property?  Yes  No

Please describe the type of business activity conducted on this property: \_\_\_\_\_

I confirm that the information provided above is true and correct, and that I have the authority to respond as the customer of record.

Signature \_\_\_\_\_ Print name \_\_\_\_\_

#### OFFICE USE ONLY:

Account No. \_\_\_\_\_ Meter No. \_\_\_\_\_ Size \_\_\_\_\_

Number of service lines \_\_\_\_\_ Additional services lines:  Irrigation  Fire protection

Reviewed by (print) \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Backflow protection required?  Yes  No Type \_\_\_\_\_



# CALIFORNIA WATER SERVICE COMPANY

Solicitud de servicio comercial/industrial e encuesta de antirretornos de aguas

Favor de llenar este formulario y devolverlo a nuestro Centro de servicio al cliente en 3725 South H St., Bakersfield, CA 93304. Si tiene alguna pregunta, llámenos al (661) 837-7200. Gracias.

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE:

Nombre del cliente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección de servicio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Nombre del contacto (si es diferente del anterior) \_\_\_\_\_ Taxo identificación \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Otro teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

¿Podemos enviar correos electrónicos con notificaciones sobre antirretornos de agua?  Sí  No

## INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD:(marque una)

¿Qué tipo de propiedad es esta?  Comercial  Industrial

¿Hay un sistema de irrigación (rociadores) en la propiedad?  Sí  No

¿Hay algún calentador en la propiedad?  Sí  No

*(depósito sellado donde el agua se convierte en vapor; NO se refiere a calentadores de agua)*

¿Hay una torre de enfriamiento en la propiedad?  Sí  No

*(sistema de enfriamiento que se usa con fines industriales para enfriar el agua caliente; NO se refiere a una unidad de aire acondicionado)*

¿El edificio tiene cuatro pisos o más?  Sí  No En caso afirmativo, ¿cuántos? \_\_\_\_\_

¿Hay protección contra incendios (rociadores) en la propiedad?  Sí  No

¿Hay protección contra retorno de agua existente en la propiedad?  Sí  No

¿Hay un pozo, agua no potable o reciclada, recuperación de aguas grises o de agua de lluvia en la propiedad?  Sí  No

¿Se almacenan sustancias químicas peligrosas en la propiedad?  Sí  No En caso afirmativo, ¿cuáles? \_\_\_\_\_

¿Hay algún equipo que requiera el uso de agua?  Sí  No En caso afirmativo, explique. \_\_\_\_\_

¿Hay múltiples líneas de servicio que provean suministro a esta propiedad?  Sí  No

Describe el tipo de actividad comercial que se lleva a cabo en esta propiedad: \_\_\_\_\_

Confirmando que la información que he proporcionado es verdadera y correcta, y que tengo la autoridad para responder como el cliente que aparece en los archivos.

Firma \_\_\_\_\_ Nombre en letra de molde \_\_\_\_\_

## PARA USO DE LA OFICINA ÚNICAMENTE:

No. de cuenta \_\_\_\_\_ No. de medidor \_\_\_\_\_ Tamaño \_\_\_\_\_

Número de líneas de servicio \_\_\_\_\_ Líneas de servicio adicionales  Irrigación  Protección contra incendios

Revisado por (letra de molde) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

¿Se requiere protección contra aguas de retorno?  Sí  No Tipo \_\_\_\_\_