



CITY OF DELANO
REQUEST FOR EXTENSION/PAYMENT ARRANGEMENTS
 (Forma para extensión/arreglo de pagos)

Account Holder Name: _____ **Phone:** _____
 (Nombre en la Cuenta) (Teléfono)

Address: _____ **Account No.:** _____
 (Domicilio) (No. de Cuenta)

If person applying for extension/payment arrangements is other than above, enter name and relationship to account holder.

Si la persona que está aplicando para extensión/arreglo de pagos no es el titular de la cuenta, anote su nombre y relación con el titular.

Name: _____ **Relationship:** _____
 (Nombre) (Relación)

I am requesting an extension/payment arrangement on my utility bill account. I understand that my service will be discontinued should I fail to pay any of the arranged amounts by the new due dates shown below. There will be a \$25.00 Delinquency Charge for arrangements not kept and an additional \$25.00 Restoration Fee for water service that has been turned off.

Yo estoy solicitando una extensión/arreglo de pagos para mi factura de utilidades. Tengo el entendimiento que mi servicio será descontinuado si no completo los pagos en las fechas indicadas. Se cobrara un cargo de \$25.00 por no hacer los pagos en las fechas indicadas y un cargo adicional de \$25.00 para restaurar servicio de agua que ha sido interrumpido.

Payment arrangements:
 (Arreglos de pago)

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 1. Payment Amount: _____ | Due Date: _____ |
| 2. Payment Amount: _____ | Due Date: _____ |
| 3. Payment Amount: _____ | Due Date: _____ |
| 4. Payment Amount: _____ | Due Date: _____ |

Applicant's Signature: _____ **Date:** _____
 (Firma del solicitante) (Fecha):

FOR OFFICE USE ONLY:

Approved By: _____ **Date:** _____