



# 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 1070 W. Wood St., Suite A-1, Willows, CA 95988. Si tiene alguna pregunta, llámenos al (530) 934-4735. Gracias.

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE:

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

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

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

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 \_\_\_\_\_