

5

EN EL CASO DE INSTALACIONES INDIVIDUALES DEL MISMO TIPO, ADJUNTE UNA HOJA POR SEPARADO PARA MÁS DE CINCO (5) DIRECCIONES:

Número de cuenta de Cal Water:

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

Dirección del servicio _____ Ciudad _____ CA Código postal _____

Verifique:

Tipo de medición Medidor individual Medidor central

Cantidad total de residentes (a excepción del gerente del lugar) _____

Número de cuenta de Cal Water:

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

Dirección del servicio _____ Ciudad _____ CA Código postal _____

Verifique:

Tipo de medición Medidor individual Medidor central

Cantidad total de residentes (a excepción del gerente del lugar) _____

Número de cuenta de Cal Water:

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

Dirección del servicio _____ Ciudad _____ CA Código postal _____

Verifique:

Tipo de medición Medidor individual Medidor central

Cantidad total de residentes (a excepción del gerente del lugar) _____

Número de cuenta de Cal Water:

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

Dirección del servicio _____ Ciudad CA Código postal _____

Verifique:

Tipo de medición Medidor individual Medidor central

Cantidad total de residentes (a excepción del gerente del lugar) _____

Número de cuenta de Cal Water:

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

Dirección del servicio _____ Ciudad _____ CA Código postal _____

Verifique:

Tipo de medición Medidor individual Medidor central

Cantidad total de residentes (a excepción del gerente del lugar) _____
