



THE CITY OF MADRAS

Cancelacion de Servicio de Agua/Alcantrilla

125 SW E Street, Madras, OR 97741

T: (541) 475-2344 F: (541) 475-7061

Informacion Sobre Solicitud	
Fecha:	Fecha de Cancelacion de Servicio:
Nombre:	Numero Telefonico:
Correo Electronico:	
Direccion de Servicio:	
Dirección de Reenvío:	
Ciudad:	Estado: Codigo Postal:
Nombre del Dueño:	Numero Telefonico del dueño:
<input type="checkbox"/> Por favor reembolse el saldo del depósito a la dirección de reenvío indicada anteriormente.	
Firma de Cliente: _____	

City of Madras is an Equal Opportunity Employer

Para Uso de Oficina	
Account Number:	Water/Sewer: _____ Sewer: _____
Turn Meter: ON: ___ OFF: ___ Meter ID # _____ READING: _____	
Deposit: Amount: _____ Credited _____ Refunded _____ Final Billed _____	
Verified Identification: Yes: _____ No: _____	Request Taken From:
Deposit Transferred To:	Comments:
Completed by: _____ Date/Time: _____ (Wastewater)	