



FINANCE DEPARTMENT
300 FIRST STREET | WOODLAND, CA 95695 530-661-5831 | CITYOFWOODLAND.GOV

Aplicación de ajuste de fugas

Nombre: _____ Número de cuenta: _____ - _____
Domicilio de servicio: _____
Número Telefónico: _____ Correo Electrónico: _____
Fecha de fuga: _____ Fecha de reparación: _____

La Ciudad, con el fin de alentar las reparaciones rápidas de tuberías y accesorios con fugas, hará concesiones y ajustes a discreción del personal ante la evidencia de las reparaciones.

- 1.) Para ser considerado reparado; las lecturas del medidor deben mostrar 4-5 horas de ceros para residencial y 50% de reducción para comercial y riego.
- 2.) Se requieren recibos o facturas de reparación; No proporcionar resultará en la negación.
- 3.) El ajuste de fugas se realiza en forma de crédito en la factura. Tras la aprobación, se realizarán ajustes únicamente en la porción de consumo de agua.
- 4.) La solicitud de ajuste de fugas debe ser una cuenta de servicios de agua activa y no excederá un período de 3 meses.
- 5.) Si se ha solucionado la fuga y no se ha presentado la documentación dentro de los 45 días posteriores a la reparación, no se realizará ningún ajuste.
- 6.) No se puede otorgar un ajuste de fuga más de una vez cada 12 meses, por cuenta.
- 7.) El monto del crédito / ajuste de fugas debe ser superior a \$50, se negarán ajustes menos de lo contrario.
- 8.) No se realizarán ajustes si no se envía **TODA** la documentación requerida. No se permitirá ningún ajuste con explicación o solo foto.
- 9.) El ajuste puede tardar de 4 a 6 semanas. Durante ese tiempo, el cliente debe continuar haciendo los pagos de la factura del agua mientras el ajuste está en proceso para evitar la interrupción del servicio de agua.
- 10.) Todas las decisiones del Supervisor de Finanzas (o designado) son finales. No hay apelaciones.

A CONTINUACIÓN, DESCRIBA FUGAS, DAÑOS Y REPARACIONES REALIZADAS EN LA PROPIEDAD; USE PAPEL ADICIONAL SI ES NECESARIO.

ADJUNTE RECIBOS DE REPARACIÓN

AL FIRMAR ESTA SOLICITUD, CERTIFICO QUE ENTiendo EL TÉRMINO Y LAS CONDICIONES DE LOS REQUISITOS DE LA POLÍTICA DE AJUSTE DE FUGAS DE AGUA DE LA CIUDAD DE WOODLAND Y RECONOZCO QUE NO SERÉ ELEGIBLE PARA NINGÚN AJUSTE ADICIONAL POR FUGAS DURANTE UN MÍNIMO DE 12 MESES.

Firma _____ Fecha _____

OFFICE USE ONLY:

Date Submitted: _____

Prior Leak Adjustment: No Yes If yes, date: _____

Time Period of Leak: Start Date: _____ End Date: _____

Documentation of Repair Attached: No Yes

Total Dollar Amount of Credit: \$ _____

Leak Adjustment Request Is: Approved Rejected due to: _____