



RENUNCIA DE DEPÓSITO

Office Use Only:

ID's ____
Update TDS ____
Email ____
UB Clerk Initials ____

Dirección de Servicio: _____

Total del depósito que se renunciara: \$ _____

Yo, _____, acepto renunciar al monto de mi
(Titular de la Cuenta)
depósito a: _____ y dar permiso al Departamento
(Nuevo Titular de la Cuenta)
de Facturación de Servicios Públicos de la Ciudad de Kyle para cambiar la cuenta a su
nombre. Entiendo que al hacerlo libero mis derechos sobre el depósito y el historial de
la cuenta a la persona a cuál nombre se transfiere la cuenta.

Titular de la Cuenta ACTUAL

Nombre: _____ Firma: _____

Fecha : ____/____/____

NUEVO Titular de Cuenta

Nombre: _____ Firma: _____

Fecha : ____/____/____

Para actualizar la cuenta con su información, deberá completar la Aplicación Residencial de Servicios Públicos