

Qualify by AGE _____

Disability _____

Children _____

_____ New Client

_____ Returning Client

APLICACIÓN Y FORMA DE LIBERACION

SOLICITUD DE PROGRAMA DE CREDITO DE UTILIDAD

Nombre del solicitante: _____

Residencia del Solicitante: _____

** (Año de reclamación 2017) ** CALLE CIUDAD ESTADO

Teléfono: _____ Cambiaste durante el año 2017? __SI (Si SI, ver línea siguiente) __NO

Dirección Anterior: _____

** (Completa esta línea si vivió en más de una dirección en el año 2017 de reclamación) **

Fecha de Nacimiento: _____ **Ingresos del 2017 \$** _____

- 1. Numero de a cuenta de Westar Energy _____
- 2. Numero de a cuenta de Kansas Gas Service _____
- 3. Numero de a cuenta de City of Topeka Water Division _____

Por mi firma, yo afirmo que he pagado los derechos de franquicia para la que estoy solicitando un crédito para, electricidad y/o gas para mi residencia personal y un crédito de agua/ agua-residencial.

ADEMÁS AFIRMO QUE LA INFORMACION QUE HE PROPORCIONADO ES VERDADERA Y EXACTA.

Tengo entendido también que con la firma de esta solicitud, estoy de acuerdo que mantenga el programa administrativo y sus empleados, oficiales y los agentes de cualesquiera y de todas las reclamaciones y responsabilidad de estos programa.

Firma de Solicitante _____ Fecha _____