



City of Independence

555 S. Main Street, P. O. Box 7, Independence, OR 97351

Phone: 503.838.1212 Fax: 503.606.3282

Utility Billing Email: billing@ci.independence.or.us

Application for Utility Service PROPERTY OWNER-Owner Occupied

The undersigned hereby applies for Sewer and/or Water Services, and agrees to the following terms and conditions:

1. The applicant will abide by the Independence City Code and rules and regulations adopted for the utility system. (IMC Chapter 34 – Utilities)*
2. The applicant will provide the information below, per IMC Section 34-401 - Application for Utility Service.*

*For the most current Independence City Codes, please go to https://library.municode.com/or/independence/codes/code_of_ordinances and search the IMC sections and chapters listed above or ask at City Hall.

SERVICE ADDRESS: _____ **DATE SERVICE REQUESTED:** _____

OWNER'S NAME: _____

OWNER'S NAME (if more than one owner): _____

IF A BUSINESS, (Business Name): _____

MAILING ADDRESS: _____

CELL PH: _____ WORK PH: _____ EMAIL: _____

EMERGENCY CONTACT NAME & PHONE #: _____

I am the owner and occupant of the property for which water/sewer service is being requested. I guarantee that if I fail to make payments in accordance with the rules, regulations and ordinances of the City of Independence, I will pay such arrearages and be liable for those charges, including any penalties and interest accrued. I further agree that City may lien my property, identified above, in the amount of any unpaid delinquent utility bills.

(Signature of Property Owner) (Date)

(Signature of Property Owner) (Date)

The City of Independence does not discriminate on the basis of race, color, religion, gender, sexual orientation, national origin, age, disability, genetic information, veteran's status, or any other status protected by applicable federal, Oregon or local law.



City of Independence

555 S. Main Street, P. O. Box 7, Independence, OR 97351

Phone: 503.838.1212 Fax: 503.606.3282

Utility Billing Email: billing@ci.independence.or.us

Aplicación para servicios de utilidades PROPIETARIO- Propietario Ocupado

El firmante solicita servicios de agua y alcantarillado y acepta los siguientes términos y condiciones.

1. El solicitante cumplirá con el código de la ciudad de Independence y las normas y reglamentos adoptados para el sistema de servicios públicos. (IMC. Capítulo 34- Utilidades) *
2. El solicitante proporciona la información a continuación, por (IMC. Sección 34-401) - Aplicación para los servicios de utilidades. *

*Para conocer los códigos de la ciudad de Independence vaya a https://library.municode.com/or/independence/codes/code_of_ordinances y busca el IMC secciones y capítulos arriba indicados o pregunte a la ciudad.

DIRECCIÓN DE SERVICIO: _____ **FECHA DE COMIENZO:** _____

Nombre del Propietario (a): _____

Nombre del Propietario (a) (Si hay más de una persona): _____

Si es un negocio, nombre del negocio: _____

Dirección de correo postal: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA (Nombre y teléfono móvil): _____

Soy el propietario y ocupante de la propiedad para los cuales se solicita el servicio de agua/alcantarillado. Garantizo que si no realizo los pagos de acuerdo con las normas, reglamentos y ordenanzas de la Ciudad de Independence, pagare dichos atrasos y seré responsable de los dichos cargos, incluidas las sanciones e interés acumulado. Además, acepto que la Ciudad puede embargar mi propiedad, identificada anteriormente, por el monto de las facturas de servicios públicos morosas sin pagar.

(Firma del propietario (a))

(Fecha)

(Firma del propietario (a))

(Fecha)

La Ciudad de Independence no discrimina por motivos de raza, color, religión, genero, orientación sexual, origen nacional, edad, discapacidad, información genética, estado de veterano, o cualquier otro estado protegido por las leyes federales, de Oregon o locales aplicables.