



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 TENANT

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:** _____

OCCUPANT NAME (S): _____

IF A BUSINESS, YOUR BUSINESS NAME: _____

MAILING ADDRESS: _____

CELL PH: _____ **WORK PH:** _____ **HOME PH:** _____

EMAIL: _____

EMERGENCY CONTACT NAME & PHONE #: _____

(Applicant Signature)

(Date)

(Applicant Signature)

(Date)

Property Owner or Management Company will be contacted to verify applicant information.

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 **Inquilino (a)**

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 (s) del ocupante: _____

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): _____

(Firma del inquilino (a))

(Fecha)

(Firma del inquilino (a))

(Fecha)

Se contactará al dueño (a) de la propiedad o a la empresa administradora para verificar la información del solicitante.

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.