



RENUNCIA DE DEPÓSITO

****El nuevo titular de la cuenta debe
completar una solicitud de servicios públicos.
Se requiere la identificación de ambas partes.****

ID's ____
Update TDS ____ Email ____
Clerk Initials ____
Deposit on Hold? ____

Dirección de Servicio: _____

Total del depósito que se renunciara: \$ _____

Yo, _____, acepto renunciar al monto de mi depósito
(Titular de la Cuenta)
a: _____ y dar permiso al Departamento de
(Nuevo Titular de la Cuenta)
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 : ____/____/____