



Cuidad de Forest Hill  
3219 California Pkwy  
Forest Hill, TX 76119  
OFICINA: 817-568-3030  
FAX: 817-984-8259

## Solicitud de Extension de Pago

Fecha: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

Estoy de Acuerdo en pagar \$ \_\_\_\_\_ el dia \_\_\_\_\_

- La persona solicitando la extension de pago es el titular de la cuenta.
- Este acuerdo no impide que se apliquen cargos de **penalizacion** a la cuenta.
- Entiendo que si no realizo el pago en la fecha acordada, mis servicios pueden ser suspendidos con una tarifa adicional de \$50.00
- Es responsabilidad de el cliente verificar que la slicitud haya sido aprobada.

Firma: \_\_\_\_\_

Esta solicitud puede ser enviada por fax al 817-984-8259  
O  
Entregada al departamento de facturación de servicios  
públicos del ayuntamiento.

---

Fecha: \_\_\_\_\_ Personal Autorizado: \_\_\_\_\_ Aprobado: \_\_\_\_\_