

PHYSICAL ADDRESS:

1656 SUTTER ROAD
McKINLEYVILLE, CA 95519

MAILING ADDRESS:

P.O. BOX 2037
McKINLEYVILLE, CA 95519



MAIN OFFICE:

PHONE: (707) 839-3251
FAX: (707) 839-8456

PARKS & RECREATION OFFICE:

PHONE: (707) 839-9003
FAX: (707) 839-5964

DISTRITO DE SERVICIOS COMUNITARIOS DE MCKINLEYVILLE

POLÍTICA DE AJUSTE DE FUGAS DE AGUA

Para promover la conservación del agua, el Gerente General o su designado está autorizado a considerar un ajuste potencial a la factura de agua y alcantarillado de un cliente por hasta dos meses de cualquier período de 24 meses. El cliente deberá acreditar que el exceso de uso se produjo como consecuencia de una fuga de agua y que la fuga ha sido reparada. A continuación se enumeran las condiciones requeridas para ser elegible para un ajuste:

1. Los clientes pueden solicitar un ajuste de fugas de agua completando un Formulario De Solicitud De Ajuste De Fugas De Agua disponible en la oficina de MCSD, 1656 Sutter Road, McKinleyville.
2. Los clientes proporcionarán los recibos de las piezas o una copia de la factura del plomero, si está disponible. Si no se proporcionan recibos, el Distrito puede esperar hasta la próxima fecha programada de lectura del medidor para verificar que se haya reparado la fuga.
3. El ajuste puede calcularse como hasta el 50 % de la diferencia entre el cargo de agua real para el mes de la fuga y el cargo mensual promedio basado en un promedio de tres meses del año anterior o el período más largo de uso del cliente, si es menor de 3 meses.
4. El monto máximo de cualquier ajuste único por parte del Gerente General no excederá de \$750.00.
5. La decisión del Gerente General será final a menos que el Presidente de la Junta determine que habría una buena causa para una audiencia o apelación de La Junta.

Página 2: Formulario De Ajuste De Fugas De Agua

Revisado el 2 de Mayo de 2018 por decisión de la Junta

Distrito De Servicios Comunitarios De McKinleyville
Calle Sutter 1656
McKinleyville, CA 95519
(707) 839-3251

Solicitud De Ajuste De Fugas De Agua

Fecha: _____

Nombre: _____

Número de Teléfono: _____

Dirección de Servicio: _____

Explicación de la reparación de fugas: _____

Fecha de reparación: _____

Si está disponible, proporcione los recibos de las piezas o una copia de la factura del plomero. SI NO SE PROPORCIONAN RECIBOS, EL DISTRITO PUEDE ESPERAR HASTA LA PRÓXIMA FECHA DE LECTURA DEL MEDIDOR PROGRAMADA PARA VERIFICAR QUE LA FUGA SE HAYA REPARADO.

SI SE ACEPTA ESTE AJUSTE, NO SERÁ ELEGIBLE PARA OTRO AJUSTE DURANTE 2 AÑOS.

Firma: _____

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Cliente # _____

Rte/Svc _____

Cliente notificado _____

Crédito de Agua \$ _____

Incluido en el archivo _____

Crédito de Alcantarillado \$ _____

Línea 11 Anotado _____

Crédito Total \$ _____

Ajuste Hecho _____

Supervisor Approval _____

District Manager Approval _____