



**City of Monrovia  
Finance Department**

415 S Ivy Avenue, Monrovia CA 91016  
Teléfono (626) 932-5517 Fax (626) 932-5566  
Email: watercustomers@ci.monrovia.ca.us  
Horas de oficina: lunes – jueves 7am – 6pm • viernes 7am – 5:30pm

Solo para uso oficial:

## Solicitud de Cancelación de Servicio

**POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE**

Fecha de cancelación:	Dirección de servicio:
<b>Información de cuenta</b> <input type="checkbox"/> Dueño <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/> Co. Admin.	
Nombre	Apellido
Nombre de persona que hace la solicitud	
Número de teléfono (día)	Número alternativo

<b>Dirección para factura – ¿Donde quiere que le mandemos su última factura?</b>	
Dirección	Ciudad, Estado, Código Postal

*Estoy solicitando la ciudad de Monrovia que cancele mi servicio de agua en la dirección que se ha presentado. Yo certifico, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta. Entiendo que soy responsable por todos los cargos hasta la fecha de cancelación. \**

Firma de solicitante

Fecha

*\* UNA ÚLTIMA FACTURA SERA ENVIADA PARA TODOS LOS GASTOS HASTA LA FECHA DE CANCELACIÓN.*