



**Coffee County Environmental Services**  
**1139 E McKinnon Street**  
**New Brockton, AL 36351**  
**334-894-6600**  
**cces.office@coffeecounty.us**

## **Formulario de Cambio de Cuenta de Residuos Sólidos**

Cuenta # \_\_\_\_\_ Nombre de la cuenta: \_\_\_\_\_

Por la presente autorizo los cambios solicitados para la cuenta de residuos sólidos antes mencionada.

- Agregue a la siguiente persona a la cuenta como persona autorizada. Una copia legible de la tarjeta de identificación gubernamental válida debe acompañar a este formulario para agregar a la persona a la cuenta.

Nombre: \_\_\_\_\_

SSN #: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

- Solicitud de cambio de domicilio

Dirección física: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Por favor, actualice mi número de teléfono: \_\_\_\_\_

- Agregue o elimine (marque con un círculo) una lata adicional @ \$38.00 de tarifa trimestral

- Por favor, cierre mi cuenta de residuos sólidos el \_\_\_\_\_ (inserte la fecha).

Entiendo que soy responsable de la factura final en la dirección de servicio registrada y que la factura final será enviada a la dirección de reenvío proporcionada a continuación:

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

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

**FOR OFFICE USE ONLY**

Clerk: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Can #: \_\_\_\_\_ Route: \_\_\_\_\_