



# City of Hempstead

1125 Austin Street • Hempstead, Texas 77445 • Tel: 979-826-2486 • Fax: 979-826-6703

## REQUEST FOR UTILITIES TO BE DISCONNECTED SOLICITUD DE DESCONEXIÓN DE UTILIDADES

IDENTIFICATION MUST BE PRESENTED AT TIME OF DISCONNECT  
LA IDENTIFICACIÓN DEBE PRESENTARSE EN EL MOMENTO DE LA DESCONEXIÓN

**Date of Request:** \_\_\_\_\_  
Fecha de Solicitud

**Name on Account:** \_\_\_\_\_  
Nombre de la Cuenta

**Service Address:** \_\_\_\_\_  
Dirección de Servicio

**Transfer Address:** \_\_\_\_\_  
Dirección de Transferencia

**Old Mailing Address:** \_\_\_\_\_  
Dirección de Correo Anterior

**New Mailing Address:** \_\_\_\_\_  
Nueva Dirección de Correo

**Final Bill:**  
Factura Final

To be picked up:   
Recoger

To be mailed:   
Enviar por Correo

**Identification Presented:** \_\_\_\_\_  
Identificación presente

**Date of Disconnect:** \_\_\_\_\_  
Fecha de desconexión

Customers will be responsible to make sure utilities are disconnected on the date requested, this ensures the request for disconnect has been finalized with the utility office. El cliente será responsable de asegurarse de que los servicios públicos estén desconectados en la fecha solicitada, esto asegura que la solicitud de desconexión se haya finalizado con la oficina de servicios públicos.

\_\_\_\_\_  
Print Name / Nombre

\_\_\_\_\_  
Customer's Signature / Firma del Cliente

Name Change \_\_\_\_\_  
Cambio De Nombre

Disconnect \_\_\_\_\_  
Desconectar

Transfer \_\_\_\_\_  
Transferencia

\_\_\_\_\_  
Name of Employee / Nombre de Empleado

\_\_\_\_\_  
Account Number / Número de Cuenta

\_\_\_\_\_  
New Account Number / Nuevo Numero de Cuenta