



CITY OF DONALD

10710 Main Street N.E. • P.O. Box 388 • Donald, OR 97020-0388

Teléfono: 503-678-5543 • Fax: 503-678-2750

Buscapersonas de emergencia para agua y alcantarillado: 503-301-6479

www.DonaldOregon.gov

SOLICITUD DE CAMBIO DE INFORMACIÓN DE CUENTA

El horario de trabajo de los Trabajadores Públicos es de lunes a viernes de 7 am - 3 pm.

Nombre de Cliente: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Número de Cuenta: _____

Dirección: _____

ACCIÓN REQUERIDA

Agregar Nombre a la Cuenta:

Nombre Actual en la Cuenta: _____ Firma: _____

Nombre que va Agregar a la Cuenta: _____ Firma: _____

Numero de Teléfono de la Nueva Persona: _____ Firma: _____

Quitar Nombre de la Cuenta:

Nombre Actual en la Cuenta: _____ Firma: _____

Nombre que va a Quitar de la Cuenta: _____ Firma: _____

Cambio de Nombre: (se casó, divorcio, etc.)

Nombre Actual en la Cuenta: _____ Firma: _____

Cambiar el Nombre a: _____ Firma: _____

Actualizar Información de la Cuenta:

Cambio de Dirección: _____ Firma: _____

Actualizar o Agregar Número de Teléfono: _____ Firma: _____

Agregar Correo Electrónico: _____ Firma: _____

USO DE LA OFICINA ÚNICAMENTE

Date Completed: _____ Staff Initials: _____