

إشعار حساب الفواتير

اسم الطرف المسؤول: _____
عنوان الشارع: _____
اسم الشخص: _____
رقم هوية نظام التتبع والفواتير: _____
رقم الحساب: _____
مقدم الخدمة: _____
عنوان الشارع: _____

المدينة والولاية والرمز البريدي:
رقم الهاتف:

يتم إنشاء حساب فواتير جديد للشخص المذكور أعلاه. ويسري مفعوله ابتداءً من ___/___/___ ويعادل المبلغ الشهري الأقصى الذي ستدفعه مقابل الخدمات هو _____ دولار أميركي. *

يتم تغيير المعدل الحالي الخاص بك على النحو التالي:

إجمالي الرسوم الشهرية الجديدة: _____ دولار أميركي *
تاريخ سريان المفعول: ___/___/___
سبب التغيير:

يتم فرض مبلغ إضافي شهري للدفع مقابل زيادة المعدل المعتمد من الولاية للخدمات التي تتلقاها.
تاريخ سريان المفعول: ___/___/___ خلال ___/___/___
الرسوم الشهرية الإضافية: _____ دولار أميركي
إجمالي الرسوم الشهرية الجديدة: _____ دولار أميركي *

سيتم رد مبلغ وقيمته _____ دولار أميركي نظراً لخفض معدل الخدمات التي تتلقاها بموافقة الولاية.

* سيتم تطبيق الرسوم على النحو التالي:

_____	الخدمة
_____	الخدمة
_____	الخدمة
_____	الخدمة

تم تحديد هذه الرسوم وفقاً للفصل ١٤ من قوانين نيويورك وقواعدها ولوائحها، الجزء الفرعي ١٢,٥-٦٣٥ (ب) و١٢,٩-٦٣٥.

هذه ليست فاتورة - يرجى عدم إرسال أي دفعة حتى تتلقى الفاتورة

إرسال نسخة إلى: _____