



FORMULARIO DE APELACIONES DEL SISTEMA DE AGUA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ

INSTRUCCIONES

Siga los siguientes pasos si no está de acuerdo con su factura del Sistema de Agua Municipal de la Ciudad de San José:

1. Llame al Centro de Atención al Cliente de la Ciudad al (408) 535-3500 para comenzar una revisión inicial de la factura. Una vez que se le notifique una decisión sobre su revisión inicial, entonces debe completar este formulario EN UN PLAZO DE 15 DÍAS y:

a) Envíe el formulario completo junto con toda la documentación de apoyo por correo electrónico o postal a:

San José City Hall, ATTN: Customer Call Center/Water Appeals

200 East Santa Clara Street, 11th Floor

San José, CA 95113

Correo electrónico: Customerservice@sanjoseca.gov. Use "Water Appeals" en la línea de asunto de su correo electrónico.

b) Pague la parte de la factura que no está cuestionando (por ejemplo, pague los cargos del medidor cuando solo se cuestiona la cantidad de agua facturada).

La Ciudad revisará la base del monto facturado y la respuesta del cliente. Su servicio de agua no se desconectará durante su apelación. Si su apelación no tiene éxito, el proceso de desconexión se reiniciará cuando se emita la decisión.

TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE

1. El cliente debe asegurarse de que la Ciudad tenga su dirección de facturación correcta. Usted es responsable del pago y de los recargos por atraso, incluso si en realidad no recibió una factura.
2. El cliente debe asegurarse de que la propiedad y sus accesorios y tuberías estén en buenas condiciones; el consumo de agua de una fuga no califica para un ajuste de factura.

COMPLETE TODOS LOS CAMPOS

Nombre _____ Correo electrónico _____ Teléfono diurno _____ Fecha _____

Dirección de servicio _____

Dirección postal (si es diferente a la dirección de servicio) _____

Número de cliente _____ Número de cuenta _____

Número de factura _____ Fecha de facturación _____ Monto de la apelación _____

Resultados de la revisión de facturas _____

Motivo de la apelación _____

SOLO PARA USO DE LA CIUDAD DE SAN JOSÉ

ESD Fuga Lectura del medidor Otro Revisado por _____

MEDIDA _____

Departamento de Finanzas Ajuste/Refacturación Otro _____

MEDIDA _____ Revisado por _____

Cliente notificado _____ Fecha _____

Centros de Atención Telefónica Llamada recibida _____ Revisado por _____

Cliente notificado _____ Fecha _____