

VILLAGE OF DORCHESTER

701 Washington Ave., PO Box 287 | Dorchester, NE 68343  
Phone: 402-946-3201 | Fax: 402-946-3571 | dorchesterclerk@gmail.com



SOLICITUD DE SERVICIOS PUBLICOS

SOLICITANTE \_\_\_\_\_ # SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_

CO-SOLICITANTE \_\_\_\_\_ # SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_

Dependiente: \_\_\_\_\_

Direccion de envio: \_\_\_\_\_

Direccion de Servicio: \_\_\_\_\_, Dorchester, NE 68343

\_\_\_\_\_ DUENA \_\_\_\_\_ INQUILINA / NOMBRE DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

Fcha Solicitada Para El Inicio del Servicio Publico: \_\_\_\_\_

Telefono Movil: \_\_\_\_\_ Telefono Movil: \_\_\_\_\_

Telefono del Trabajo: \_\_\_\_\_ Nombre de Empleador: \_\_\_\_\_

Te Gustaria recibir alertas del pueblo? ALERTA DE TEXTO CORREO ELECTRONICO AMBAS

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Nombre y Numero de Telefono del Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Eomo Puedes Pagar tu Factura de Servicios Publicos:  
1. Efectivo, Cheque o Giro Postal  
2. Tarjeta de Credito (2.49% tarifa adicional)  
3. En Linea (2.49% tarifa adicional)  
4. Retiro Bancario Automatico  
Coloque sus Iniciales aqui en Reconocimiento de que Recibio Informacion de Servicios Publicos. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Solicitante

-----  
SOLO PARA USO DE OFICINA

Si el residente es inquilino, ¿llenó el propietario el formulario de consentimiento del propietario?

\$250 Se Requiere un Deposito (Dinero, Cheque, Giro Postal) Fecha Recibio \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_