



CITY OF RIPON

100 Jackson Street * Ripon, WI 54971-1396

AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA CUENTA DE SERVICIOS PÚBLICOS

Número de cuenta: _____

Nombre en la cuenta: _____

Dirección de la cuenta: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

De conformidad y en cumplimiento con la Ley de Wisconsin N.º 25, por el presente autorizo a la Ciudad de Ripon —Servicio de Alcantarillado/Medición— a divulgar la información sobre el uso y estado de mi/nuestra cuenta de servicios municipales a _____.

_____ Fecha

_____ Firma del cliente

_____ Nombre en letra de imprenta

_____ Firma del cliente

_____ Nombre en letra de imprenta

Información de contacto:

Shawn Lanser
City of Ripon
100 Jackson Street
Ripon, WI 54971
Número de teléfono: 920-748-4911
Correo electrónico: slanser@cityofripon.com