

TRANSFERENCIA DE MEMBRECIA

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Nombre del Miembro	Número de Cuenta
Fecha de hoy	La Última Lectura en el Medidor
Dirección de Reenvío	Numero De Telefono
Fecha de Desconexión (opcional):	

Doy la membresía de Aqua Water Supply Corporation a:

Nombre del Nuevo Miembro	Dirección del Nuevo Miembro
--------------------------	-----------------------------

INFORMACIÓN ADICIONAL

FIRMA

Firma del Miembro que esta Transferiendo