

Control Number: 50200



Item Number: 1282

Addendum StartPage: 0

**PUCT DOCKET NO. 50200**

**RATEPAYER PROTEST**

If you wish to PROTEST the proposed rate change, you must submit this form and 10 copies to:

**Filing Clerk  
Public Utility Commission of Texas  
1701 North Congress Avenue  
P.O. Box 13326  
Austin, Texas 78711-3326**

Unless protests are received from at least 10% of ratepayers or from any affected municipality, or the Commission Staff requests a hearing, no hearing will be held and the rates will be effective as proposed.

CUSTOMER INFORMATION (to be completed by customers submitting protests)

First Name: Anthony Last Name: Mikus  
Phone Number: 713-857-2059 Fax Number: \_\_\_\_\_  
Address, City, State: 15702 August Rd Cypress TX 77429

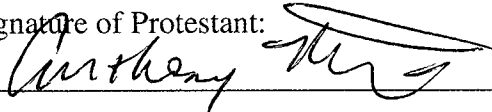
Location where service is received: \_\_\_\_\_

(if different from the mailing address)

Please fill out the following:

**I wish to PROTEST the following proposed rate action/s:**

- Water Rate Change    Sewer Rate Change    Both Water and Sewer Rate Change  
 Other (please specify below)

Signature of Protestor:  Date: 1-3-2020

Si desea informacion en Espanol, puede llamar al  
1-888-782-8477

Hearing- and speech-impaired individuals with text telephones may contact the PUCT's Customer Assistance  
Hotline at  
512-936-7136

1282

**PUCT Legajo NO. 50200**  
**PROTESTA DE RATEPAYER**

Si desea protestar por el cambio de tarifa propuesto, debe enviar este formulario y 10 copias a:

**Registrador de archivos**  
**Comisión de Servicios Públicos de Texas**  
**1701 North Congress Avenue**  
**PO BOX 13326**  
**Austin, TX 78711-3326**

A menos que se reciban protestas de al menos el 10% de los contribuyentes o de cualquier municipio afectado, o el personal de la Comisión solicite una audiencia, no se realizará ninguna audiencia, y las tarifas serán efectivas según lo propuesto.

**INFORMACIÓN AL CLIENTE (a completar por los clientes que presenten protestas)**

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de fax: \_\_\_\_\_

Dirección, ciudad, estado: \_\_\_\_\_

Lugar donde se recibe el servicio: \_\_\_\_\_  
(si es diferente de la dirección postal)

Por favor complete lo siguiente:

**Deseo PROTESTAR la siguiente acción/comportamiento tarifaria propuesta:**

Cambio de tarifa de agua  Cambio de tarifa de alcantarillado  Cambios en la tasa de agua y alcantarillado  Otro (especifique a continuación)

Firma de protestante:

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Si desea informacion en Espanol, puede llamar al

**1-888-782-8477**

Las personas con discapacidad auditiva y del habla con teléfonos de texto pueden comunicarse con la línea directa de asistencia al cliente de la PUCT al

**512-936-7136**