



Control Number: 50200



Item Number: 1765

Addendum StartPage: 0

PUCT DOCKET NO. 50200

RECEIVED

RATEPAYER PROTEST

2020 JAN 27 AM 10:17

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

PUBLIC UTILITY COMMISSION
FILING CLERK

**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: Michael Last Name: Patterson

Phone Number: 301 325 9050 Fax Number: 703 537 1148

Address, City, State: 2514 Toyah Ave, Houston TX 77090

Location where service is received: 2514 Toyah ave, Houston TX 77090

(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 Protestant:



Date: 12/29/19

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

17685

PUCT Legajo NO. 50200
PROTESTA DE RATEPAYER

Si desea protestar por el cambio de tarifa propuesto, no 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)

Nombre de pila: _____ 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