



Control Number: 50200



Item Number: 1836

Addendum StartPage: 0

PUCT DOCKET NO. 50200

RECEIVED

**RATEPAYER PROTEST**

2020 FEB -7 AM 9:28

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: Debra Last Name: Bailey

Phone Number: (281) 627-0951 Fax Number: \_\_\_\_\_

Address, City, State: 15919 Cypress Meadow Dr. - Cypress, TX 77429

Location where service is received: Cypress same as above

(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) frequently (6 times last yr)

water has been off on numerous occasions  
ever since new water company acquired - All Day

Signature of Protestor: Debra Bailey

Date: 02/03/20

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

1936

**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**