



Control Number: 50200



Item Number: 215

Addendum StartPage: 0

PUCT DOCKET NO. 50200

RECEIVED

2020 JAN -3 AM 9:51

RATEPAYER PROTEST

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: Fred Last Name: Canaday

Phone Number: 281 449-0078 Fax Number: _____

Address, City, State: 2814 Balmorhea Ave. Houston Tx 77039

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:

Fred Canaday

12-27-19

12-30-19

We think indine deserves a rate increase but more than twice as much of a rate increase is too high. We received info regarding rate increase today, 12-27-19. That is less than the 35 days required.

*Thanks,
Fred & Wanda Canaday*

PUCT's Customer Assistance

215

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