



Control Number: 50200



Item Number: 935

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: Rosalino Last Name: Garcia

Phone Number: 832-715-1630 Fax Number: _____

Address, City, State: 12833 Columbine Ln. Houston TX 77049

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:

Rosalino Garcia Date: 1/7/2020

**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**

939

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