



THÀNH PHỐ MILPITAS

BIỂU MẪU NƯỚC 998-C
YÊU CẦU GIA HẠN THANH TOÁN

Ngày Yêu Cầu: _____

Theo yêu cầu, khoản thanh toán của khách hàng đối với số dư chưa chi trả của họ có thể tạm thời được gia hạn trong thời gian không quá ba (3) tháng sau ngày đến hạn ban đầu của số dư. Khách hàng sẽ thanh toán toàn bộ số dư chưa thanh toán cộng với tiền phạt vào ngày do Thành Phố ấn định và phải duy trì tính hiện hành trên tất cả các khoản phí dịch vụ nước được tích lũy trong bất kỳ kỳ thanh toán nào tiếp theo. Không cho phép nhiều hơn một (1) lần gia hạn theo mục 6.2* cho mỗi tài khoản trong bất kỳ khoảng thời gian hai mươi bốn (24) tháng liên tiếp nào. Nếu khách hàng đã từng gia hạn thanh toán và không thể thanh toán hoặc duy trì các khoản thanh toán của mình, các điều khoản thanh toán bao gồm thỏa thuận thanh toán thay thế có thể khả dụng miễn khách hàng đó là Khách Hàng Đủ Điều Kiện như được định nghĩa trong phần 6.3*.

GHI CHÚ: * Dựa trên Chính Sách được quy định bởi "Phần 6 - Gia Hạn Và Các Thỏa Thuận Thanh Toán Thay Thế Khác." của Chính Sách Thành Phố Milpitas Về Việc Ngừng Dịch Vụ Cấp Nước Cho Khu Dân Cư có sẵn tại:

<https://www.milpitas.gov/milpitas/departments/finance/utility-payment-services/>

THÔNG TIN CHỦ TÀI KHOẢN Phần bên dưới do Chủ Tài Khoản Cư Trú điền	
SỐ TÀI KHOẢN	TÊN CHỦ TÀI KHOẢN
SỐ ĐIỆN THOẠI CHỦ TÀI KHOẢN	EMAIL CHỦ TÀI KHOẢN
ĐỊA CHỈ DỊCH VỤ	LÝ DO YÊU CẦU
NGÀY TRÊN HÓA ĐƠN YÊU CẦU GIA HẠN THANH TOÁN	HẠN THANH TOÁN GỐC TRÊN HÓA ĐƠN YÊU CẦU GIA HẠN THANH TOÁN
SỐ TIỀN TRÊN HÓA ĐƠN YÊU CẦU GIA HẠN THANH TOÁN (điền thông tin dưới đây):	
Số Tiền Hóa Đơn Gốc:	
Cộng Phí Phạt:	
Tổng Số Tiền Yêu Cầu:	

CHỨNG NHẬN CỦA CHỦ TÀI KHOẢN:

Bằng cách ký tên dưới đây, tôi xác nhận rằng tôi chịu trách nhiệm về toàn bộ số dư chưa thanh toán được yêu cầu gia hạn thanh toán. Bất kỳ ngày đến hạn nào do kế hoạch gia hạn thanh toán của tôi tạo ra đều không liên quan đến tất cả các hóa đơn khác do Thành Phố Milpitas phát hành. Tất cả các hóa đơn tiếp theo sẽ đến hạn thanh toán đầy đủ vào ngày được ghi trên mặt của hóa đơn.

Chữ Ký Chủ Tài Khoản

Tên Viết In Hoa

Ngày

Vui lòng nộp Yêu Cầu Gia Hạn Thanh Toán trong vòng **13 ngày** kể từ **Ngày Thông Báo Lần Cuối** qua email tới FinanceCustomerService@milpitas.gov hoặc trực tiếp tại Tiệm Ích/Dịch Vụ Tài Khóa, 455 East Calaveras Blvd., Milpitas, CA 95035.

Khi nhận được Biểu Mẫu 998 c này, Thành Phố Milpitas, Tiệm Ích/Dịch Vụ Tài Khóa sẽ liên hệ với khách hàng trong vòng 7 ngày cùng kết quả của Yêu Cầu Gia Hạn Thanh Toán.

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO CƠ QUAN

Date	Received By	Approved By	Approval Signature	Request Approved	Payment Extension Due Date
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	