



LUNGSOD NG MILPITAS

WATER FORM 998-A

SERTIPIKASYON NG PRIMARY CARE PROVIDER

IMPORMASYON NG MAY-ARI NG ACCOUNT Ang seksyon sa ibaba na pupunan ng May-ari ng Account na Pambahay	
NUMERO NG ACCOUNT	PANGALAN NG MAY-ARI NG ACCOUNT
NUMERO NG TELEPONO NG MAY-ARI NG ACCOUNT	EMAIL NG MAY-ARI NG ACCOUNT
ADDRESS NG SERBISYO	TAONG TUMATANGGAP NG PRIMARY CARE
PETSA NG BILL NA HINIHLING ANG KASUNDUAN NG PAGBABAYAD	HALAGA NG BILL NA HINIHLING ANG KASUNDUAN NG PAGBABAYAD

SERTIPIKASYON NG MAY-ARI NG ACCOUNT

Sa paglagda sa ibaba, ako, ang may-ari ng account, ay sinesertipikuhan na ang nasa itaas na mga pangalan ng taong tumatanggap ng primary care ay naninirahan sa address ng mga serbisyong nakalagay sa itaas.

Lagda ng May-ari ng Account

I-print ang Pangalan

Petsa

SERTIPIKASYON NG PRIMARY CARE PROVIDER Ang seksyon sa ibaba na pupunan ng Primary Care Provider	
PANGALAN NG PASYENTE	PANGALAN NG PRIMARY CARE PROVIDER
PANGALAN NG KLINIKA	ADDRESS NG KLINIKA
NUMERO NG TELEPONO NG KLINIKA	NATIONAL PROVIDER IDENTIFIER

SERTIPIKASYON NG PRIMARY CARE PROVIDER:

Sa paglagda sa ibaba, ako, ang primary care provider, ay sinesertipikuhan sa ilalim ng panunumpa nang walang katotohanan na ang nasa itaas na pingalanang tao at ang pagpapahinto sa serbisyo ng tubig sa taong ito ay magbabadya ng malalang banta sa kanyang kalusugan at kaligtasan.

Lagda ng Primary Care Provider

I-print ang Pangalan

Petsa

PARA SA OPISYAL NA GAMIT LAMANG		
Date	Received By	Complete