



City of Chicago Department of Finance  
 Utility Billing & Customer Service  
 P.O. Box 6330  
 Chicago, IL 60680-6330

## Solicitud para Descuento de Drenaje para Personas Mayores de 65 Años

\*Número de cuenta: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*Dirección de la propiedad: \_\_\_\_\_

\*Nombre del propietario: \_\_\_\_\_  
 (como aparece en la factura)                                      Apellido                                      Nombre

\*Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\*Fecha de nacimiento del propietario: \_\_\_\_\_

\* Número de impuesto de la propiedad: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 (Se encuentra en la factura de impuestos de la propiedad)

**Para calificar para el descuento de drenaje, se deben cumplir los siguientes requisitos:**

- El solicitante debe de tener 65 años o más en el momento de aplicar
- El solicitante debe ser dueño de la unidad residencial
- El solicitante debe vivir en la unidad residencial como su residencia principal
- La unidad residencial debe tener servicio de agua independiente con contador o evaluación de agua por parte de la ciudad

**Usted debe proveer los siguientes documentos al momento de aplicar:**

1. Comprobante de edad – copia de identificación estatal o federal (ID, licencia de conducción, matrícula consular, pasaporte, o certificado de nacimiento)
2. Comprobante de propiedad – copia de las escrituras o los impuestos de la propiedad <sup>1</sup>
3. Comprobante de residencia – copia de la factura de agua o de los impuestos de la propiedad

El que firma abajo está bajo disposición de juramento y afirma que él o ella es el propietario de la propiedad anteriormente mencionada, y que esta es una unidad residencial con servicio de agua independiente con contador o evaluación de agua. Así mismo que el solicitante usa la propiedad como su residencia principal y que tiene 65 o mas años y cumple los requisitos mencionados bajo la sección 3-12-050 del código municipal de la ciudad de Chicago y que él o ella están sujetos a penalidades de perjurio por falsificación.

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*\*Información requerida*

*<sup>1</sup>Para propiedades que se encuentran bajo un fidecomiso (trust), se requiere copia del fidecomiso o comprobante de los beneficiarios del fidecomiso.*

<input type="checkbox"/> Aprobada <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Desaprobada</span>
Por: _____
Fecha: _____
Razón: _____