Solicitud de Ajuste del Cargo Residencial por Servicio de Alcantarillado (RSSC)

LA SANITATION - División de Gestión Financiera (FMD)

sanitation.lacity.gov/ssc Centro de Atención al Cliente
1 (800) 773-2489

Complete y firme este formulario:

Envíe por correo: LA Sanitation, Residential SSC
PO Box 79083
Los Angeles, CA 90079-0083
O por correo electrónico: san.rssc@lacity.org

Para ayudarnos a tomar una decisión adecuada con respecto a su solicitud de ajuste, proporcione la siguiente información:

Número de cuenta LADWP: _____

Nombre: _____ (requerido si solicita un ajuste)

Dirección del servicio: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección postal: _____
(si es diferente)

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de teléfono: (_____) _____

Preferencia de idioma: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro _____

¿Tiene baños que usan poca agua? Sí/No (Circule "Sí" o "No") Número: _____ Ocupantes: _____ (Número de personas que viven en la propiedad)

Tipo de ajuste solicitado

☐ Fechas de desocupación: _____
(Debe indicar fecha de inicio y fin)

☐ Fecha de inicio de construcción: _____
(Debe presentar copia del permiso de demolición con número de identificación de tapón de alcantarillado)

☐ Fecha de relleno de piscina: _____
(Para piscinas: debe indicar dimensiones (largo, ancho, profundidad), capacidad, y presentar facturas de reparación si aplica)

☐ Fecha de fuga de agua: _____
(Debe presentar facturas de reparación con fecha)

☐ Otro: _____

☐ Instalación de césped nuevo: _____
(Debe presentar copia del recibo con fecha)

Explique los detalles de su solicitud (obligatorio):

_____

_____

_____
(Espacio adicional disponible al reverso del formulario)

Firma: _____ Fecha: _____
(Debe ser la firma del titular de la cuenta o cotitular)

Para recibir confirmación de recepción, proporcione su correo electrónico:

Correo electrónico: _____

(Revisado Aug de 2026)

Proporcione detalles adicionales para respaldar su solicitud de ajuste del cargo de alcantarillado: