



Office of Finance & Administrative Services

818 East Edison Avenue
Sunnyside, Washington 98944
(509) 837-3782 Office, (509) 837-3268 Fax

CUSTOMER PAYMENT AGREEMENT

This payment agreement is for utility customers who are in arrears during a Declaration of Emergency related to a pandemic illness or other public health emergency. Payment agreements must be submitted to the City within thirty (30) calendar days following the Declaration of Emergency being lifted.

Account #: _____

Account Name: _____

Phone #: _____

Service Address: _____

Email Address: _____

Account Balance: \$ _____

I am unable to pay the account balance in full. I agree to remit payments to the City of Sunnyside beginning _____ in the amount of \$_____.
due and payable by no later than the 20th of each month through _____.
Final repayment date may not exceed twelve (12) months from the date of the end of the declared public health emergency.

If desired, customer may set up automatic payments online at www.xpressbillpay.com.

I understand that if payment is not received by the City on the promised payment dates, and I have not contacted the City to discuss further options, my service may be shut off in accordance with applicable law and legal requirements. Once service is shut off, the full balance due including both past due and current amounts, plus a reconnection fee, must be paid in order to restore service. **I agree, by signing below, that I am the property owner and I am aware that this agreement is not valid until signed by an authorized staff member.**

Tenant Name _____

(if applicable)

Tenant Signature _____

Date _____

Property Owner Signature _____

Date _____

All payment arrangements must be signed by the property owner.

Please return completed payment agreements to Utility Billing at the City of Sunnyside by email at utilities@sunnyside-wa.gov or by mail at 818 E. Edison Ave., Sunnyside, WA 98944.

City Staff Signature _____

Date _____



Office of Finance & Administrative Services

818 East Edison Avenue
Sunnyside, Washington 98944
(509) 837-3782 Office, (509) 837-3268 Fax

ACUERDO DE PAGO DEL CLIENTE

Este acuerdo de pago es para clientes de servicios públicos que están atrasados durante una Declaración de Emergencia relacionada con una enfermedad de pandemia u otra emergencia de salud pública. Los acuerdos de pago deben ser entregados a la Ciudad dentro de treinta (30) días después del fin de la Declaración de Emergencia.

de Cuenta: _____

Nombre en la Cuenta: _____

de Teléfono: _____

Dirección de Servicio: _____

Correo Electrónico: _____

Saldo de la Cuenta: \$ _____

No puedo pagar el saldo de la cuenta en su totalidad. Estoy de acuerdo en remitir los pagos a la ciudad de Sunnyside empezando el _____ en la cantidad de \$ _____ adeudado y pagado a más tardar el día 20 de cada mes hasta la fecha de _____. *La fecha del último pago no puede exceder de doce (12) meses a partir de la fecha de finalización de la declaración de emergencia de salud pública.*

Si lo desea, el cliente puede configurar pagos automáticos en línea en www.xpressbillpay.com.

Yo entiendo que, si el pago no es recibido por la ciudad en las fechas de pago prometidas, y no he contactado a la ciudad para hablar de más opciones, mi servicio puede ser interrumpido de acuerdo con la ley aplicable y los requisitos legales. Una vez que el servicio está apagado, el saldo total adeudado, incluyendo el saldo vencido y saldos actuales, más una tarifa de reconexión, debe ser pagado con el fin de restablecer el servicio. **Estoy de acuerdo, al firmar a continuación, en que soy el propietario de la propiedad y soy consciente de que este acuerdo no es válido hasta que sea firmado por un miembro autorizado del personal.**

Nombre del Inquilino _____

(si corresponde)

Firma del Inquilino _____ Fecha _____

Firma del Propietario de la Propiedad _____ Fecha _____

Todos los arreglos de pago deben estar firmados por el propietario del establecimiento.

Por favor, devuelva el acuerdo de pago completado a Facturación de Servicios Públicos en la Ciudad de Sunnyside por correo electrónico a utilities@sunnyside-wa.gov o por correo a 818 E. Edison Ave., Sunnyside, WA 98944.

Firma del Personal de la Ciudad _____ Fecha _____