



## Utility Account Donation Form

I authorize Lexington Utilities System to add to my utility bill donation to support the:

\_\_\_\_\_.

Per Month\Billing Amount: \$ \_\_\_\_\_ Number of Months\Billings \_\_\_\_\_

Total to be Donated: \$ \_\_\_\_\_ Date to Begin Donation \_\_\_\_\_

### Utility Account Holder Information:

Account Number: \_\_\_\_\_

Customer Name—PRINT \_\_\_\_\_

Service Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

I acknowledge that I am the utility account holder for the account identified above and agree to pay my utility bill in full including the donation amount for every billing period. I understand the Donation funds will be sent to the Lexington Community Foundation for use in development of the Lexington Fieldhouse; a structure owned by the City of Lexington for public use. I shall receive an annual donation statement from the Lexington Community Foundation.

Account Holder Signature: \_\_\_\_\_

Signature Date: \_\_\_\_\_



### Cuenta Utility Formulario de Donación

Autorizo Lexington Utilidades del sistema para agregar a mi donación factura de servicios públicos para apoyar el:

\_\_\_\_\_.

Por mes\Importe de facturación: \$ \_\_\_\_\_ Número de Meses\Billings \_\_\_\_\_

Total para ser donados: \$ \_\_\_\_\_ Fecha para comenzar Donación: \_\_\_\_\_

#### Utility Account Holder Information:

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Nombre del cliente-PRINT: \_\_\_\_\_

Dirección del Servicio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Reconozco que soy el titular de la cuenta de utilidad para la cuenta expuesta anteriormente y de acuerdo en pagar mi factura de servicios públicos en su totalidad incluyendo el monto de la donación por cada período de facturación. Entiendo que los fondos de la donación serán enviados a la Fundación Lexington Comunidad para su uso en el desarrollo de la Lexington Fieldhouse; una estructura de propiedad de la ciudad de Lexington para el uso público. Voy a recibir una declaración donación anual de la Fundación de Lexington Comunidad.

Firma del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

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