



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: _____



Lexington Soccer League Indoor/Outdoor 2014-2015 Season Ticket

Family Name: _____

Address: _____

Names of Family Members: _____

Ticket NO: _____