

Solicitud para miembros de reembolso de inodoros de alta eficiencia (HET)

ELEGIBILIDAD:

- El solicitante debe ser un miembro actual con buena reputación.
- Limitado solo a hogares residenciales, las propiedades comerciales no son elegibles.
- Solamente Propiedad residencia.
- El reembolso se basa en el orden de llegada hasta que se distribuyan todos los fondos.
- Las solicitudes deben recibirse dentro de los 60 días de la fecha de compra.



TERMINOS DE REEMBOLSO:

- Reembolso de \$100.00 HET; límite de dos descuentos HET por hogar.
- El nuevo inodoro debe tener 1.6 galones por descarga o menos (se recomienda 1.28 galones) y reemplazar un inodoro no eficiente.
- Los solicitantes deben incluir una copia del comprobante de compra de una tienda o plomero que especifique la fecha
- Y el precio de compra, el fabricante y el número de modelo.
- El reembolso total por artículo no excederá el monto del recibo.
- Los reembolsos se acreditarán a la cuenta del miembro.
- El solicitante es responsable de deshacerse adecuadamente del inodoro viejo. Los inodoros viejos pueden desecharse mediante la recolección especial de recolección de basura.

COMO APLICAR:

Envíe por correo la solicitud complete y la copia de los recibos de venta a:

Bonita Springs Utilities, Inc.
HET Toilet Rebate Program
11900 East Terry Street
Bonita Springs, FL 34135

Or

Enviar solicitudes por correo electrónico a: Jkreuter@bsu.us

Contacta **Jane Kreuter** at 239-495-4280 con cualquier pregunta.





Solicitud para miembros de reembolso de inodoros de alta eficiencia (HET)

INFORMACIÓN DEL APLICANTE:

Número de cuenta: _____

Nombre de la titular de la cuenta: _____ Teléfono: _____

Dirección de instalación: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico : _____ (para ser notificado cuando sea aprobado)

INFORMACION DE COMPRA:

Año casa fue construida: _____ ¿Eres el dueño de la casa? Si No

¿Cuántos baños se instalaron? (Circulo) 1 2 Fecha de compra: _____

Complete la información a continuación para cada inodoro instalado:

Inodoro 1	Marca:	Modelo:	Precio:	Viejo inodoro gpf:
Inodoro 2	Marca:	Modelo:	Precio:	Viejo inodoro gpf:

TÉRMINOS DEL PROGRAMA DE REEMBOLSO:

Al firmar a continuación, confirme que he leído y entiendo las pautas del programa y acepto lo siguiente: (1) Un representante de BSU puede contactarme para verificar la instalación de mis nuevo inodoro antes de que se emita mi reembolso; (2) BSU no es responsable del estado de la tubería en mi hogar. (3) BSU no respalda marcas específicas de inodoros, productos o distribuidores específicos; (4) Certifico que la información en esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Firma: _____ Fecha: _____

OFFICE USE ONLY:

Approved Date:	Denied Date:
Rebate Amount:	Denied Reason: