



**OFFICE USE ONLY**

Date Approved \_\_\_\_\_  
Documentation Destroyed \_\_\_\_\_  
Staff Initials \_\_\_\_\_

**Application for Hawaiian Gardens Valet Service / Solicitud para Servicio de Valet en Hawaiian Gardens**

Account Number / **Número de Cuenta**      <sup>1</sup>Customer Name / **Nombre del Cliente**      Phone Number / **Número de Teléfono**

Account Address / **Dirección de la Cuenta**      Email Address / **Dirección Electrónica**

To obtain this service at no charge, you **MUST** provide a copy of the following with your application:  
**Para obtener este servicio de gratis, TIENE QUE proporcionar una copia de lo siguiente con esta aplicación:**

Item / Artículo	Criteria / Criterio
<input type="checkbox"/> Valid Identification / <b>Identificación Valida</b>	Match with Customer Name and Placard <b>Coincide con el Nombre del Cliente y Cartel</b>
<input type="checkbox"/> California DMV Disabled Person Placard / <b>Cartel de Persona Incapacitada del DMV de California</b>	Proof of need for service <b>Prueba de necesidad de servicio</b>
<input type="checkbox"/> Doctor's Letter or Similar / <b>Carta del Doctoro similar</b>	Confirm customer can't move carts and there's nobody in the house who can do it <b>Confirme que el cliente no puede mover los botes y que no hay nadie más en la casa que pueda hacerlo</b>

Initial Here / **Inicial Aquí**      Although I do not have the required placard, I wish to subscribe to this Service. I understand there is a monthly service charge and agree to pay for this additional service. / **Aunque no tengo el cartel requerido, deseo suscribirme a este Servicio. Entiendo que hay un cargo mensual por servicio y acepto pagar este servicio adicional.**

Initial Here / **Inicial Aquí**      I hereby permit WM to enter my property for the sole purpose of servicing (transporting, emptying, and returning) solid waste carts for my residence at the above Account Address. / **Por la presente, permit que WM ingrese a mi propiedad con el único propósito de dar servicio (transporter, vaciar y devolver) a los botes de desechos sólidos para mi residencia en la Dirección de la Cuenta mencionada arriba.**

Initial Here / **Inicial Aquí**      I attest that I have no harmful or dangerous areas on my property that may cause WM staff any physical harm or injury. I further attest that there are no animals or pets that can cause harm or injury to WM staff. / **Doy fe de que no tengo zonas peligrosas o dañinas en mi propiedad que pueden causar cualquier daño físico o herida a los empleados de WM. Además, atestiguo que no hay animals o mascotas que puedan causar daños o heridas a los empleados de WM.**

Gate/lock information (note any codes or key necessary to access your carts)  
**Información sobre la Puerta/cerradura (nota los códigos a claves necesarios para acceder a sus botes)**

Name / **Nombre**      Signature / **Firma**      Date / **Día**

Return this application and **all** required documentation to:  
**Devuelva esta solicitud y toda la documentación requerida a:**

**By Mail:** WM, Attn: Customer Service, 1970 E 213th Street, Long Beach CA 90810

**By Email:** [WRTCS@wm.com](mailto:WRTCS@wm.com)

<sup>1</sup>This account must remain in the name of the above customer for the service to be provided at no charge and is subject to periodic review.