

Ciudad de Lancaster

Programa de Descuento
para Personas de la Tercera Edad



Si tiene 62 años de edad o más y es residente de la ciudad de Lancaster, puede calificar para un descuento en sus servicios de basura y reciclaje.

CALIFICACIONES

- Complete y firme la Solicitud del Programa de Descuento para Personas de la Tercera Edad en el reverso de esta hoja.
- Si necesita una solicitud nueva o adicional, visite el sitio web de WM en Lancaster, home.wm.com/Lancaster o recoja una en el Centro de atención al cliente de WM (1205 W. City Ranch Rd., Palmdale, CA) o comuníquese con el Servicio al cliente de WM al (661) 947-7197.
- Los solicitantes deben proporcionar lo siguiente:
 - **Prueba de edad (62 años o más):** como una copia de una licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por el estado
 - **Prueba de residencia:** como una copia de una factura de servicios públicos que no sea de WM (gas, electricidad, teléfono / internet)
 - **Estado de propiedad/hogar:** Ser el propietario designado o el jefe de familia de la parcela residencial especificada

ENVÍO DE SU SOLICITUD

Las solicitudes y documentos completados se pueden enviar a:

- **Correo:** Lancaster Senior Discount Program, c/o WM
5701 S. Eastern Ave Ste 300, Commerce, CA 90040
- **Entrega:** WM Customer Center, 1205 W. City Ranch Road,
Palmdale, CA 93551
- **Correo electrónico:** cslosangeles@wm.com

Para obtener más información, comuníquese con Servicio al Cliente de WM al (661) 947-7197.

Ciudad de Lancaster

Programa de Descuento
para Personas de la Tercera Edad



Ciudad de Lancaster Solicitud del Programa de Descuento para Personas de la Tercera Edad Impuesto sobre Bienes Inmuebles Año 2024/2025

Nombre del solicitante: _____

Dirección de la propiedad: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Relación con la propiedad: [Marque todo lo que corresponda]

Propietario Ocupante/Inquilino Jefe de familia

Número de identificación del asesor (AIN) [si se conoce]: _____

ID de cliente de WM [si se conoce]: _____

Fecha de nacimiento o edad del solicitante: _____

Firma del solicitante: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

Por favor incluya los siguientes documentos:

- **Prueba de edad (62 años o más):** como una copia de una licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por el estado
- **Prueba de residencia:** como una copia de una factura de servicios públicos que no sea de WM (gas, electricidad, teléfono / internet)

ENVÍE SU SOLICITUD

Las solicitudes y documentos completados se pueden enviar a:

- **Correo:** Lancaster Senior Discount Program, c/o WM 5701 S. Eastern Ave Ste 300, Commerce, CA 90040
- **Entrega:** WM Customer Center, 1205 W. City Ranch Road, Palmdale, CA 93551
- **Correo electrónico:** cslosangeles@wm.com

For Office Use Only

Date Received: _____

Approval: _____

Effective Date: _____