



CITY OF PHILADELPHIA  
DEPARTMENT OF REVENUE  
WATER REVENUE BUREAU

<b>City Use Only</b>
Initial Call Key #:
IH Call Key #:

**CITY OF PHILADELPHIA  
WATER/SEWER INFORMAL HEARING REQUEST FORM**  
(To be returned within 30 days from the date of the WRB Decision Letter)

**I. GENERAL INFORMATION**

Date: \_\_\_\_\_ Account #: \_\_\_\_\_ SS/EIN #: \_\_\_\_\_

Customer Name: \_\_\_\_\_

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

Mailing Address: \_\_\_\_\_

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

Disputed Cycle: \_\_\_\_\_ Disputed Amount: \_\_\_\_\_ Telephone #: \_\_\_\_\_

Water Service (please check one):  On  Off

Telephone Hearing Option (please check one):  Yes  No

Is an Interpreter Needed (please check one):  Yes  No

**I. REASON FOR INFORMAL HEARING REQUEST (Check all that apply).**

(Reference: Philadelphia Water Department Regulations 100.7 for Residential Customers or 101.6 for Commercial Customers)

- Dispute the customer's responsibility for the charges on the water and sewer bill
- Dispute the amount due or any possible errors in computing charges on the water and sewer bill
- Dispute whether the agreement terms have been properly applied
- Dispute rejection or revocation of acceptance of an application
- Dispute shut off for failure to take or permit a meter reading or to provide access to the meter
- Dispute shut off for nonpayment or lack of access to the meter to change, repair or read
- Denial of a request for continued service pursuant to Section 100.10 of Regulations
- Denial of an application for continued water service under USTRA

\_\_\_\_\_  
Signature of Customer \_\_\_\_\_  
Date

**III. FOR CITY USE ONLY (TO BE COMPLETED BY CITY)**

Request Reviewed By: \_\_\_\_\_ Date Reviewed: \_\_\_\_\_

Hearing Request:  Approved  Denied

If Approved: Hearing Date:  \_\_\_\_\_ Hearing Time: \_\_\_\_\_

**Submit Completed Informal Hearing Request Form**

**By Mail:** Water Revenue Bureau • Informal Hearing Unit  
Municipal Services Building • 1401 John F. Kennedy Boulevard, Room 340 Philadelphia, PA 19102-1663

**In Person:** Municipal Services Building • Water Revenue Bureau • Concourse Level-Intake Area

**Email:** [WRB.InformalHearingUnit@phila.gov](mailto:WRB.InformalHearingUnit@phila.gov)  
(Please only use this optional method to provide supporting documentation for your dispute)

**For Water/Sewer Billing inquiries, please call: 215-686-6880**



CITY OF PHILADELPHIA  
DEPARTMENT OF REVENUE  
WATER REVENUE BUREAU

Solo para uso de la Ciudad
Initial Call Key #:
IH Call Key #:

**CIUDAD DE FILADELFIA**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUDIENCIA INFORMAL RELATIVA AL AGUA (Informal Water Hearing)**

(Debe enviarse dentro de los 30 días siguientes a la fecha de la Carta de Decisión de la Oficina de Ingresos del Agua (Water Revenue Bureau, WRB))

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_ SS/EIN #: \_\_\_\_\_

Nombre del usuario: \_\_\_\_\_

Dirección de servicio: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ciclo impugnado: \_\_\_\_\_ Importe impugnado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Servicio de Agua (marque uno):  Encendido  Apagado

Opción de audiencia telefónica (marque una):  Sí  No

¿Se necesita intérprete? (marque una):  Sí  No

(Referencia: Normas 100.7 para Clientes Residenciales o 101.6 para Clientes Comerciales del Departamento de Agua de Filadelfia (Philadelphia Water Department, PWD))

- Impugnar la responsabilidad del cliente por los cargos en la factura de agua y alcantarilla
- Impugnar el importe pagadero o cualquier posible error en el cálculo de los cargos en la factura de agua y alcantarilla
- Impugnar si se aplicaron correctamente los términos del acuerdo
- Impugnar el rechazo o la revocación de aceptación de una solicitud
- Impugnar el corte del servicio por no tomar o permitir una lectura del medidor o por no brindar acceso al medidor
- Impugnar el corte del servicio por falta de pago o falta de acceso al medidor para cambiarlo, repararlo o tomar una lectura
- Negación de solicitud de continuación del servicio de conformidad con el Artículo 100.10 de la Normativa
- Negación de una solicitud de continuación del servicio de agua en virtud de la USTRA

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha

**III. SOLO PARA USO DE LA CIUDAD (TO BE COMPLETED BY CITY)**

Request Reviewed By: \_\_\_\_\_ Date Reviewed: \_\_\_\_\_

Hearing Request:  Approved (Solicitud aprobada)  Denied (Solicitud denegada)

Si se aprueba: (Hearing date) Fecha de la audiencia: \_\_\_\_\_ (Time) Hora de la audiencia: \_\_\_\_\_

**Envíe el Formulario de Solicitud de Audiencia Informal completado**

Por correo postal: Water Revenue Bureau • Informal Hearing Unit  
Municipal Services Building • 1401 John F. Kennedy Boulevard, Room 340 Philadelphia, PA 19102-1663

Personalmente: Municipal Services Building • Water Revenue Bureau • Concourse Level-Intake Area

Correo electrónico: [WRB.InformalHearingUnit@phila.gov](mailto:WRB.InformalHearingUnit@phila.gov)  
(Por favor, solamente use este método opcional para suministrar documentación de apoyo para su impugnación)

Para consultas relativas a la facturación del servicio de agua/alcantarilla, llame al: 215-686-6880