

বিলিং অ্যাকাউন্টের বিজ্ঞপ্তি

দায়বদ্ধ পক্ষের নাম:

ব্যক্তির নাম

রাস্তার ঠিকানা:

TABS ID #

শহর, রাজ্য জিপ

অ্যাকাউন্ট #:

পরিষেবা প্রদানকারী:

রাস্তার ঠিকানা:

শহর, রাজ্য জিপ:

ফোন:

উপরে উল্লিখিত ব্যক্তির জন্য, একটি নতুন বিলিং অ্যাকাউন্ট তৈরি করা হচ্ছে। ____/____/____ থেকে কার্যকরী, পরিষেবার জন্য আপনাকে সর্বোচ্চ মাসিক চার্জ করা হবে \$ _____ *

আপনার বর্তমান হার নিম্নরূপ পরিবর্তন করা হয়েছে:

নতুন মোট মাসিক চার্জ: \$ _____ *

যে তারিখ থেকে কার্যকর: ____/____/____

পরিবর্তনের কারণ: _____

স্টেট কর্তৃক অনুমোদিত পরিষেবার হার বৃদ্ধির জন্য আপনার বিলে একটি পুনরাবৃত্ত চার্জ যোগ করা হয়েছে।

মেয়াদ: ____/____/____ থেকে ____/____/____

অতিরিক্ত মাসিক চার্জ: \$ _____

নতুন মোট মাসিক চার্জ: \$ _____ *

আপনি প্রাপ্ত পরিষেবাগুলির জন্য স্টেট কর্তৃক অনুমোদিত হার হ্রাসের জন্য \$ _____ এর ফেরত পাচ্ছেন।

***চার্জগুলি নিম্নরূপে প্রয়োগ করা হবে:**

পরিষেবা _____ পরিমাণ \$ _____

পরিষেবা _____ পরিমাণ \$ _____

পরিষেবা _____ পরিমাণ \$ _____

পরিষেবা _____ পরিমাণ \$ _____

এই চার্জগুলি 14 NYCRR-এর উপভাগ 635-12.5 (b) এবং 635-12.9 অনুসারে প্রতিষ্ঠিত হয়েছে।

এটি কোনো বিল নয় – দয়া করে কোনো বিল না পাওয়া পর্যন্ত টাকা পাঠাবেন না

অনুলিপি পাঠানো হবে: _____