



WARE DISPOSAL INC.
CITY OF LA HABRA HEIGHTS
蒙特利公园市住宅推出服务申请表

Ware Disposal 为无法因身体或医疗原因搬动垃圾桶的居民提供免费垃圾搬运服务。要申请此服务，请填写此申请表并提供以下材料之一：最近一年内由执业医生签署的证明身体或医疗残疾的证明（医生证明）或残疾停车证的 DMV 注册。如果申请获批，您将收到 Ware Disposal 的通知信。服务将在批准日期后三十（30）天内生效。如果被拒绝，您将收到一封说明拒绝原因的信。

完成的申请表可以邮寄/投递到我们的办公室：1111 Corporate Drive, Suite 206, Monterey Park, CA 91754，或发送电子邮件至 lhinfo@wardisposal.com。如果您需要帮助填写申请，或想了解更多有关该计划的信息，请致电 (562) 245-9005 或 1-877-714-9273。

申请人全名:	
服务地址: (门牌号及街道名称) 蒙特利公园市, 加利福尼亚州 (邮编)	
电子邮件地址	
DMV 残疾证号或医生姓名:	
电话: ()	
签名和确认	
我理解我需要每年更新我的认证，并通知市政府任何信息的变更以维持我的资格。如未能这样做，可能会导致我被移除出此计划。我同意，通过以电子形式（如电子邮件）向 <i>Ware Disposal Inc.</i> 提交此表格，将具有与通过美国邮政或亲自提交相同的法律效力。我在此声明，根据加利福尼亚州的法律，我在此申请中提供的信息是真实且正确的，如有虚假，愿承担伪证罪的法律风险	
书写姓名: _____	签名: _____
日期: _____	
仅供 Ware 使用	
<input type="checkbox"/> 新申请 日期收到	接收日期 _____
<input type="checkbox"/> 重新认证 收到者	收到者 _____
帐号: _____	