

Solicitud para Servicio de Electricidad

Residencial / Negocio Exclusivamente Propio



Información sobre el Domicilio:

Propósito de Solicitud: Servicio Nuevo Nueva Construcción Transferir servicio

Domicilio de servicio: _____

Fecha para comenzar el servicio _____

Existen más de un medidor en esta ubicación? Si No

Si la respuesta es Si, le gustaría añadir ese medidor adicional a su cuenta. Si No

Fecha para comenzar el servicio _____

Información sobre la Cuenta:

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Número de Seguro Social: ____ - ____ - ____ Fecha de nacimiento: _____

Número de licencia de conducir /pasaporte: _____

Lugar de empleo/Patrón actual: _____

Ocupación: _____ Número de empleador: _____

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Número de Seguro Social: ____ - ____ - ____ Fecha de nacimiento: _____

Número de licencia de conducir /pasaporte: _____

Lugar de empleo/Patrón actual: _____

Ocupación: _____ Número de empleador: _____

Dirección adicional de domicilio si es diferente a la primordial:

Domicilio de correspondencia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Información de contacto:

Persona de contacto que no habitan con usted que podemos llamar en ocasiones que el número de teléfono no esté vigente.

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Parentesco: _____

De acuerdo con la ley federal Transacciones de Crédito Justas y Precisas (FACTA) y el Programa de Prevención al Robo de Identidad de la Utilidad del Distrito (PUD) No. 1 en el Condado Franklin (Distrito), se requiere que los usuarios provean número de seguro social o cedula de identificación con foto otorgada por el gobierno (licencia de manejar/pasaporte) al tiempo de esta solicitud.

Por medio de esta solicitud yo autorizo a la Utilidad del Distrito (PUD) No. 1 en el Condado Franklin para que provea energía eléctrica a mi propiedad de acuerdo a los requisitos de las Reglas y Regulaciones del Distrito y la Tabla de Costo presente o como sea adaptada en el futuro de la cual existen copias disponibles para su inspección en la oficina y estoy de acuerdo en pagar toda la cuenta como se indique y así las obligaciones de los partidos sean cubiertas al respecto. Esta solicitud le proporciona automáticamente el derecho de acceso al Distrito para entrar a la propiedad y así llevar acabo los servicios del Distrito. Entiendo que un depósito de \$50 a \$350, puede ser necesario y si es así, el depósito se debe antes de que se proporciona el servicio eléctrico.

Afirmo que la información escrita en esta solicitud es cierta.

Firma: _____

Firma: _____

FOR INTERNAL USE: Validated SSN Verified Picture ID (issued by _____)

Name of government agency issuing ID

CSR Initials/Date _____ / _____