

CARROLL ELECTRIC MEMBERSHIP CORPORATION
Solicitud para Servicio Eléctrico

Escriba su nombre completo:

Apellido(Last)	Primer Nombre(First)	Segundo Nombre(Middle)
No. de Seguro Social (SS#) _____		Dirección Postal (Mailing Address) _____
No. de Licencia de Conducir (License) _____		_____
No. de Teléfono # (Telephone #) _____		Zip + 4 _____
No. de Celular# (Cell) _____		Dirección donde se requiere el Servicio (en caso de ser diferente al anterior) (Service address if different than mailing) _____
Casado(a) _____ Soltero(a) _____ Divorciado(a) _____ Otro _____ (Married) (Single) (Divorced) (Other)		Zip + 4 _____
Empleador (Employer) _____		Correo Electrónico (E-Mail address) _____
Teléfono del Empleador (Employers Phone #) _____		Round up _____ Green Power _____
Nombre de familiar más cercano que no viva con usted (Nearest relative not living in household) _____		Alquila (rent) _____ Casa Propia (own) _____
Parentesco (Relation) _____	No. de Teléfono (Telephone #) _____	Si alquila: Nombre del Dueño (Name of owner if renting) _____
Dirección (Address) _____	_____	Teléfono del Dueño (Owners Phone #) _____
Información del Cónyuge (Spouse information)		
Nombre (si aplica) (Name) _____		Fecha de envío (Date mailed) _____
No. de Seguro Social (SS#) _____		Nombre de la persona que aparece previamente con el servicio : (Name of person service previously listed in) _____
Empleador (Employer) _____		_____
Teléfono del Empleador # (Employers phone #) _____		_____

Por favor retenga la solicitud ya completada y regrese a la recepcionista. Un Representante del Centro de Servicio al Cliente estará pronto con usted.

NO ESCRIBA DEBAJO DE LA LINEA

Aplicación para Membresía y (derechos de) Servidumbres

El Solicitante pagará a Carroll Eléctrico Membership Corporation (el cooperativo) con la aplicación una cuota y un servicio inicial de la cuenta. La cuota será devuelta si la asociación del solicitante no es aceptada por el Cooperativo, y ninguna porción de dicha cuota no será aplicado al pago de cuentas debidas que queden a deberse al Cooperativo. El mismo será reintegrado al solicitante después de la terminación del servicio. El servicio de la cuenta será no reembolsable. Un Depósito de seguridad es requerido en la cantidad de _____, que será retenido y será distribuido de acuerdo con las Reglas del Servicio y Regulaciones.

Para ayudar a eliminar la necesidad para un depósito, usted puede solicitar que verifiquen su crédito _____. (Iniciales)

El Solicitante cumplirá con y conforme a las provisiones de los Artículos de la Constitución, los Reglamentos y las Reglas, como las Regulaciones ahora vigentes adoptados por el Cooperativo. Los Reglamentos, las Reglas y las Regulaciones proveen pero no son limitados a los Párrafos 3, 4, y 5. Estos párrafos son incluidos para recalcar lo antes mencionado. El solicitante reconoce que recibirá una copia de los Reglamentos.

El Solicitante deberá cumplir con y seguir las normas, cuando el contador esté instalado y la energía eléctrica esté disponible, la compra de la energía eléctrica de la Cooperativa de toda estación central utilizada en el territorio antes mencionados (u otro local para el cual el Solicitante puede solicitar el servicio) y pagará mensualmente en tales tasas como puede ser fijado de vez en cuando por el Comité del Cooperativo. El solicitante pagará por lo menos el mínimo cargo mensual especificado en la tasa aplicable para el servicio del Solicitante.

El solicitante estará de acuerdo en permitir que la Cooperativa tenga acceso al lugar y conceda a la Cooperativa el derecho según sea necesario o conveniente para servir a los miembros de la Cooperativa.

Los empleados identificados de la Cooperativa tendrán derecho a acceso directo al terreno del consumidor a toda hora razonable con el propósito de leer el contador, conducir pruebas, reparaciones, mantenimiento o intercambio de cualquier o todo el equipo o facilidades de la Cooperativa. El personal de la Cooperativa leerá el contador eléctrico mensualmente.

Firma del miembro: _____ Fecha: _____

Testigo: _____ Fecha que necesita el servicio: _____

S.O. # _____
 Acct. # _____
 Map # _____
 Meter # _____
 Rate _____ Class _____ S/L _____
 Near Map # _____
 Near Seq # _____
 Bd. Dist. _____ By Laws _____
 Acct. Name _____
 Heat _____ Air _____

Fee Information:
 Membership Fee _____
 Account Service Charge _____
 Security Deposit _____
 Temporary Service Fee _____
 Miscellaneous _____
 Total _____
 Dep. Info: L/C _____ C/H _____
 C/B _____ Transfer _____
 L/G _____ Other _____