

## APLICACIÓN PARA SERVICIO RESIDENCIAL

GUARDA ESTA APLICACIÓN A SU COMPUTADORA PARA EDITAR O IMPRIMIR

### Elige su Plan de Factura

Las personas son diferentes. Las casas son diferentes. Los estilos de vida son diferentes. Por lo tanto, Farmers EC ofrece diferentes planes de facturación diseñados para satisfacer sus necesidades. Comience su cuenta con un plan adecuado para usted.

Para más información sobre planes en línea: [FarmersElectric.coop](http://FarmersElectric.coop)

### Facturación Proactiva

**Pago por uso:** Para miembros a quienes les gusta monitorear el uso de energía diariamente. Al igual que un pase de peaje, establece un saldo de cuenta y luego recarga o enciende su cuenta según sea necesario.

### Facturación Tradicional

**Mes a Mes:** Para miembros que pueden manejar picos estacionales y otras variaciones en la facturación.

### Facturación de Presupuesto

**Promedio Mes a Mes:** Para miembros que necesitan una facturación mensual constante para evitar picos durante las temporadas de verano e invierno.

La Fecha de Hoy: (mm/dd/aaaa):	Fecha de Inicio del Servicio (mm/dd/aaaa):	Dirección Física (Número de Calle, Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):	Apt. #
--------------------------------	--	---	--------

Adición o Subdivisión:	Lote:	Bloque:	Vivienda:	Pies Cuadrados:	Número de Medidor, si se conoce:
			Propio    Rentado    Edificio existente    Construcción no ha comenzado		

Nombre del Solicitante (Apellido, Nombre, Segundo Nombre):	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):	Nombre de Co-Solicitante (Apellido, Nombre, Segundo Nombre):	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):
--	-----------------------------------	--	-----------------------------------

Número de Seguro Social:	Número de Licencia de Conducir	State:	Número de Seguro Social:	Número de Licencia de Conducir	State:
--------------------------	--------------------------------	--------	--------------------------	--------------------------------	--------

Teléfono Principal (Código de Área):	Número de Teléfono Adicional (Código de Área):	Teléfono Principal (Código de Área):	Número de Teléfono Adicional (Código de Área):
—	—	—	—
Número de Celular    Teléfono Fijo	Número de Celular    Teléfono Fijo	Número de Celular    Teléfono Fijo	Número de Celular    Teléfono Fijo

Autorizo a la Cooperativa a usar este número de teléfono para contactarme por voz marcada automáticamente o texto para cualquier propósito relacionado con la Cooperativa. Es posible que no pueda utilizar algunos programas y servicios cooperativos actuales o futuros, incluidos anuncios y actualizaciones de interrupciones, notificaciones de uso y llamadas de terminación de cortesía si marca "NO".	SI	NO	Autorizo a la Cooperativa a usar este número de teléfono para contactarme por voz marcada automáticamente o texto para cualquier propósito relacionado con la Cooperativa. Es posible que no pueda utilizar algunos programas y servicios cooperativos actuales o futuros, incluidos anuncios y actualizaciones de interrupciones, notificaciones de uso y llamadas de terminación de cortesía si marca "NO".	SI	NO	Autorizo a la Cooperativa a usar este número de teléfono para contactarme por voz marcada automáticamente o texto para cualquier propósito relacionado con la Cooperativa. Es posible que no pueda utilizar algunos programas y servicios cooperativos actuales o futuros, incluidos anuncios y actualizaciones de interrupciones, notificaciones de uso y llamadas de terminación de cortesía si marca "NO".	SI	NO
---	----	----	---	----	----	---	----	----

Dirección de Correo Electrónico:	Dirección de Correo Electrónico
----------------------------------	---------------------------------

Dirección postal de facturación (Calle y Número, Ciudad, Estado, Código Postal):	Anterior Dirección Postal del Solicitante (Número de Calle, Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):
--	--

**Permita por favor hasta 3 días hábiles a partir de la fecha de inicio solicitada para la conexión de un servicio existente.**  
 NOS COMUNICAREMOS CON USTED POR TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO CON SU NÚMERO DE CUENTA, LOS HONORARIOS TOTALES PENDIENTES  
 (QUE PUEDEN INCLUIR UN DEPÓSITO DE SEGURIDAD Y / O CUOTAS DE CONEXIÓN), Y LOS MÉTODOS DE PAGO.

Firma del Solicitante:	Fecha (mm/dd/aaaa):	Observaciones:
Firma del Co-Solicitante:	Fecha (mm/dd/aaaa):	

Por favor inscribirse en la facturación sin papel y enviar mi factura mensual a mi dirección de correo electrónico.

**Términos y Condiciones:** Al enviar esta solicitud, usted reconoce que ha leído este acuerdo, que entiende sus términos y condiciones, que usted acepta que quedará vinculado legalmente por él y sus términos y condiciones; y que usted afirma lo siguiente: Estoy de acuerdo en pagar todos los cargos aplicables relacionados con el establecimiento de mi cuenta, incluyendo la cuota de membresía y depósito; Acepto pago puntual de la electricidad que se proporciona a mí, de lo contrario mi servicio eléctrico puede interrumpirse; Estoy de acuerdo que la Cooperativa no es responsable por interrupciones o cambios en mi servicio eléctrico; Estoy de acuerdo en conceder o garantizar a la Cooperativa, a mis expensas, servidumbres y derechos de paso sobre bienes de propiedad o bajo el control necesario por mí y para proporcionar un espacio adecuado en esos locales para la instalación de instalaciones en las que son necesarias para proporcionar dichos derechos de paso y espacio servicio eléctrico a mí; Concedo representantes, empleados de la Cooperativa, y asigno los derechos

de entrada y salida a todos los locales que poseen o controlan en todo momento razonable para todos los fines de la cooperativa; Estoy de acuerdo en que la Cooperativa tiene derecho a construir instalaciones eléctricas, y cortar, recortar, tratar o eliminar la vegetación como sea necesario en la propiedad o controlada por mí; Estoy de acuerdo en acatar Arancelaria de la Cooperativa y otros documentos que afectan a mi membresía en la Cooperativa; Estoy de acuerdo en proporcionar el número de teléfono actualizado a la Cooperativa en el caso de mi número de teléfono (s) cambie; Estoy de acuerdo en que la Cooperativa puede utilizar la dirección de correo electrónico que proporcione para propósitos relacionados con la Cooperativa; y certifico que toda la información que he proporcionado en mi solicitud de servicio es verdadera y correcta. Al enviar esta solicitud, usted reconoce que ha leído este acuerdo; que usted entiende sus términos y condiciones; que usted acepta que quedará vinculado legalmente por él y sus términos y condiciones; y que usted afirma todas las declaraciones anteriores.