

Información del Cliente

Nombre en la cuenta:	Nombre:	Apellido:
	Número de Seguro Social/Identificación Federal:	
	Correo electrónico:	Número de licencia de conducir:
Teléfono:	Número Principal:	Número secundario:

Información del servicio de la cuenta actual

La siguiente información será para la cuenta actual que desea desconectar.

Número de cuenta actual:		Fecha de desconexión del servicio:
Dirección de servicio actual:	Dirección:	Apt/Unidad/Lote:
	Ciudad: Estado:	Código Postal:

Dirección Nueva de Servicio:

Dirección Nueva de Servicio:	Dirección:	Apt/Unidad/Lote:
	Ciudad: Estado:	Código Postal:
Subdivisión/Complejo de Apartamentos:		
Tipo de Residencia:	<input type="checkbox"/> Familia Sencilla <input type="checkbox"/> Condominio/Apartamento <input type="checkbox"/> Casa Móvil <input type="checkbox"/> Casa para Acompañar/RV <input type="checkbox"/> NO es Residencial	¿Es construcción nueva? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si NO es residencial, por favor especifique	<input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> Pompa <input type="checkbox"/> Garaje/Taller <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Propiedad:	<input type="checkbox"/> Dueño Nombre del propietario: _____ <input type="checkbox"/> Alquiler	<i>Proporcione la primera y la última página del contrato de arrendamiento, si corresponde</i>
Fecha de inicio del servicio:	Lunes-Viernes (excepto días festivos)	

Dirección Postal

Proporcione la dirección de facturación si es diferente de la dirección del servicio. Esta dirección se utilizará para enviar su factura mensual.

Dirección:	Apt/Unidad/Lote:
Ciudad: Estado: País:	Código Postal Code:

Programas

¿Está interesado en alguno de los siguientes programas que ofrece Santee Cooper?

Opciones de facturación y pago
 Programas de Eficiencia Energética
 Otro _____

Terminos y Condiciones

Al presente yo aplicado con Santee Cooper para servicio eléctrico en acuerdo con los " Términos y Condiciones" y con los precios de tarifas correspondientes. Copias se pueden obtener en las oficinas o en línea: www.santeecooper.com/ResRates

Entiendo que se me cobrará \$20.00 de conexión que será agregado cuando el servicio este conectado. Si se solicita el servicio el mismo día después de las 5:00 PM, se aplicará un cargo de \$45.00 y deberá pagarse en ese momento.

Plazo de servicio: Un (1) día laborable si sólo necesita un medidor, hasta Diez (10) días laborables si se requiere instalación de servicio aéreo o hasta catorce (14) días laborables si se requiere instalación de servicio subterráneo.

Firma Del Cliente: _____ **Fecha:** _____
Imprimir nombre: _____

¿Podemos procesar un informe de crédito Sí No *Si no, se requiere el depósito máximo*

Se requiere prueba de inspección del edificio para:

1. Toda construcción nueva
2. Todas las casas móviles que hayan sido movidas a un lote (Condados de Berkeley, Georgetown y Horry)
3. Todos los nuevos dueños/propietarios de casas móviles (Condados de Berkeley y Georgetown)

Información de los Bases del medidor y Interruptors

Todos los bases del medidor deben estar marcados correctamente. (Ejemplos: Apartamento #, lote #, calle #, etc.) Santee Cooper no se hace responsable de marcar los bases del medidor. El Cliente/Contratista es responsable de la correcta identificación de los bases del medidor. Los medidores no se colocaran en los bases del medidor que se sabe que están marcados incorrectamente o que no están marcados en absoluto. El interruptor principal debe estar en la posición OFF antes de colocar el medidor.

Office Use

Para uso de la oficina de Santee Cooper.

SA ID: _____ Account ID: _____ Photo ID: _____