

# SOLICITUD DE SERVICIO TEMPORAL



## Información del Cliente

Nombre en la cuenta:	Nombre completo/ Nombre del Negocio:	
	Número de Seguro Social/ Identificación Federal:	Número de licencia de conducir:
	Correo electrónico:	Número de teléfono:
	Si el contacto principal es diferente, por favor proporcione - Nombre de contacto:	
	¿Es o a sido un cliente de Santee Cooper? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si la respuesta es sí, número de cuenta:
Teléfono:	Número Principal:	Número secundario:

## Dirección nueva de servicio

Dirección Nueva de Servicio:	Dirección:		Apt/Unidad/Lote
	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
	Subdivicion/Complejo de Apartamentos:		
Cómo llegar a la dirección de servicio:			¿Dentro de los límites de la ciudad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tipo de ubicación del servicio	<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial	Propósito de la Solicitud Temporal (elija uno): <input type="checkbox"/> Nueva construcción (\$50.00*) <i>*Cargos por servicio aplicados a la primera factura</i>	<input type="checkbox"/> Propietario, limpieza, agentes inmobiliarios, etc. (\$20.00*)
Tipo de Residencia:	<input type="checkbox"/> Familia Sencilla <input type="checkbox"/> Condominio/Apartamento <input type="checkbox"/> Casa Móvil <input type="checkbox"/> Casa para Acompar/RV <input type="checkbox"/> NO es Residencial		
Si NO es residencial, por favor especifique	<input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> Pompa <input type="checkbox"/> Garaje/Taller <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Información de inspección:	Inspección del edificio completada: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número de permiso de nueva construcción: _____ <i>Condados de Atlantic Beach y el Georgetown: copia del permiso en papel</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 Posta Code:

## Terms and Conditions

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.santecooper.com](http://www.santecooper.com).

**Plazo de servicio:** Un (1) día laborable si sólo se necesita un medidor, hasta tres (3) días laborables si sólo se necesita un medidor y conexión de servicio aéreo, hasta diez (10) días laborables si se necesita la instalación de servicios aéreo o hasta catorce (14) días laborables si se necesita la instalación de servicios subterráneos

Nombre del Cliente o Representante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente o Representante: \_\_\_\_\_

### Se requiere prueba de inspección del edificio para:

1. Toda construcción nueva
2. Cualquier cambio en el servicio eléctrico
3. Todas las cuentas comerciales nuevas y cambio de inquilinos

### 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.

## Office Use

Para uso de la oficina de Santee Cooper.

SA ID:

Account ID: