

NUEVA CUENTA RESIDENCIAL



Las cuentas requieren un depósito basado en los dos períodos de facturación consecutivos más altos en su nuevo lugar del servicio, pero no menos de \$100.00. Su depósito sera reembolsado a su cuenta después de 13 meses de pagos a tiempo o una vez que cierre su cuenta, cualquiera ocurra primero. Un informe de credito aceptable pueda hacer considerado en lugar de un depósito.

Información del Cliente

Nombre:	Apellido:
Número de Seguro Social/Identificación Federal:	Estado:
Correo electrónico:	Número de licencia de conducir:
Si el contacto principal es diferente, por favor proporcione - Nombre de contacto:	
¿Es o a sido un cliente de Santee Cooper?	Si No Si la respuesta es sí, número de cuenta:
Número de Teléfono Principal:	Número de Teléfono Secundario:

Dirección nueva de servicio

Dirección Nueva de Servicio:	Dirección:	Apt/Unidad/Lote
	Ciudad:	Estado: SC Código Postal:
Subdivicion/Complejo de Apartamentos:		
Tipo de Residencia:	<input type="checkbox"/> Familia Sencilla <input type="checkbox"/> Condominio/Apartamento <input type="checkbox"/> Casa para Acompañar/RV <input type="checkbox"/> NO es Residencial <input type="checkbox"/> *Casa Móvil	<i>*Nota: Dueños de casas móviles in el condado de Horry deberán proporcionar una copia del Solicitud de Licencia Certificada de la oficina del Tasador del Condado de Horry al solicitar el servicio.</i>
Si NO es residencial, por favor especifique	<input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> Pompa <input type="checkbox"/> Garaje/Taller <input type="checkbox"/> Otro:	¿Es construcción nueva? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Propiedad:	<input type="checkbox"/> Dueño Nombre del propietario: <input type="checkbox"/> Alquiler Número de teléfono del propietario:	Proporcione la primera y la última página del contrato de arrendamiento, si corresponde
Fecha de inicio del servicio:	Elija una fecha de servicio de "inicio". 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:

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/Rates

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:

- Toda construcción nueva
- Todas las casas móviles que hayan sido movidas a un lote (Condados de Berkeley, Georgetown y Horry)
- Todos los nuevos dueños/proprietarios de casas móviles(Condados de Berkeley y Georgetown)
- Dueños de casas móviles in el condado de Horry deberán proporcionar una copia del Solicitud de Licencia Certificada de la oficina del Tasador del Condado de Horry al solicitar el servicio.

Información de los Bases del medidor y Interruptors

Todos los bases del medidor deben estar marcados correctamente. (Ejemplos: # de Apartamento, lote, calle, etc.) **Santee Cooper no se hace responsable de marcar los bases del medidor.** El Cliente/Contratista es responsable de la identificación correcta 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.**

Para uso de la oficina de Santee Cooper.

SA ID:	Account ID:	Photo ID:
--------	-------------	-----------