

## Información del Cliente

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

## Información del servicio de la cuenta actual

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

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

## Dirección Nueva de Servicio:

<b>Dirección Nueva de Servicio:</b>	Dirección:	Apt/Unidad/Lote:
	Ciudad: Estado:	Código Postal:
<b>Subdivisión/Complejo de Apartamentos:</b>		
<b>Tipo de Residencia:</b>	<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
<b>Si NO es residencial, por favor especifique</b>	<input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> Pompa <input type="checkbox"/> Garaje/Taller <input type="checkbox"/> Otro: _____	
<b>Propiedad:</b>	<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>
<b>Fecha de inicio del servicio:</b>	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/Rates](http://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:

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:
--------	-------------	-----------