

Nucla Office
P.O. Box 817
Nucla, CO 81424
(970) 864-7311
1-877-864-7311



Horas de oficina: 7:00AM to 5:30PM, lunes a jueves

Ridgway Office
P.O. Box 1150
Ridgway, CO 81432
(970) 626-5549
1-800-864-7256

Solicitud de servicio eléctrico y membresía

Por favor provea la siguiente información.

(Escriba en letra imprenta)

NOMBRE DE SOLICITANTE(1): _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ # LICENCIA: _____ ESTADO: _____
NUMERO DE TELEFONO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____
NOMBRE DE SOLICITANTE (2): _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ # LICENCIA: _____ ESTADO: _____
NUMERO DE TELEFONO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____ PROPORCIONE NOMBRE DE DUENO: _____
NUMERO DE TELEFONO: _____ TELEFONO ADICIONAL: _____
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCIÓN DE ENVÍO:

DIRECCIÓN DE CALLE O BUZÓN POSTAL

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN DE SERVICIO: _____

FECHA DE SOLICITUD DE SERVICIO: _____

NOTA: Está usted, aplicando por un servicio en un lugar que tiene un sistema de medida solar? () Sí () No *Si responde sí, información adicional será necesaria

Ha recibido servicio de SMPA en una ubicación diferente durante el último año? () Si () No Si no, por favor elija una opción a continuación.

Pagar un depósito reembolsable Carta de la compañía de servicios públicos SmartPay (Cuenta Prepago *Se requiere formulario firmado)

Es usted propietario de esta propiedad o la alquila? Dueno Inquilino

Nombre del propietario o arrendador: _____ Numero de Telefono del Dueno: _____

El aplicante (s) acuerda de ser responsable de los cargos del uso de la electricidad en la dirección a continuación que la solicitud escrita del aplicante (s) de la discontinuación del servicio. Esta de acuerdo que todas las cuentas serán pagadas en el plazo dado y que la falta de paga tendrá como consecuencia una discontinuidad del servicio. Este servicio eléctrico es una acuerdo entre el aplicante(s) y la asociación. El aplicante (s) esta de acuerdo en seguir las reglas y lineamiento de la asociación.. En caso que no se firme este acuerdo, es entendido que el uso del servicio eléctrico por el aplicante(s) constituye un servicio como si se hubiera firmado un acuerdo. El aplicante(s) esta descuerdo que un fax puede ser utilizado como un original.. El consumidor asume toda la responsabilidad del el consumidor del lado del punto del uso del servicio así como de la instalación eléctrica y herramientas utilizadas y defiende a la asociación de cualquier reclamo, demanda, costo o gasto por daños , perdida o accidente de personas o de la propiedad. De cualquier manera conectado directa o indirectamente de la transmisión o uso de la electricidad San Miguel Power Association no es responsable de cualquier daño que pueda ocasionar el equipo eléctrico del consumidor. Un punto de seguridad eléctrica debe ser instalado para protección de estos equipos. He leído y comprendido lo anterior.

FECHA DE SOLICITUD : _____

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

(Todos los solicitantes deben firmar)

FIRMA DEL SOLICITANTE : _____

(Todos los solicitantes deben firmar)

FIRMA DEL SOLICITANTE : _____

(Todos los solicitantes deben firmar)

Si desea que su factura mensual se pague automáticamente mediante un giro bancario o de la tarjeta de credito, comuníquese con su oficina local para obtener más detalles.



Todas las cuentas nuevas se inscriben automáticamente en el programa "Green Cents Roundup" de SMPA.

Para obtener información sobre el programa "Green Cents Roundup" y/o para optar por no participar en este programa, visite nuestro sitio web. www.smpa.com

POR FAVOR DEVUELVA LA SOLICITUD A:

memberservice@smpa.com

OR

P.O. BOX 817, NUCLA, CO 81424, FAX (970)-864-7984

OR

P.O. BOX 1150, RIDGWAY, CO 81432, FAX (970)-626-5688

Esta institución es un proveedor de servicios con igualdad de oportunidades.

De conformidad con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), se prohíbe al USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como a las instituciones que participan o administran programas del USDA, discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo, identidad de género (incluida la expresión de género), orientación sexual, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar o parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas o represalias por actividades previas relacionadas con los derechos civiles, en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA (no todos los motivos se aplican a todos los programas). Los recursos y los plazos para presentar una queja varían según el programa o el incidente. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, grabación de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la agencia responsable o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY), o bien contactar al USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión (Federal Relay Service) al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el Formulario de Queja por Discriminación en Programas del USDA (AD-3027), disponible en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA que incluya toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completo o su carta al USDA a través de:

(1) correo postal: U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410;

(2) fax: (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Si desea recibir su... mensual

FOR SMPA USE ONLY

CUSTOMER #

ACCOUNT #

CONNECT FEE

DEPOSIT FEE

NOTES: _____
