

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



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

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

Solicitud De Desconexión Del Servicio Eléctrico

Por favor provea la siguiente información (Escriba en letra imprenta)

NOMBRE(S) EN LA CUENTA: _____ **F E C H A :** _____

NUMERO DE CUENTA: _____ **DIRECCION ELECTRONICO:** _____

DIRECCIÓN DE SERVICIO:

Dirección de calle o buzón postal	Unidad	Ciudad	Estado	Código postal
LA RAZÓN DE LA DESCONEXIÓN ES POR UNA Si es si, favor de listar nombre del dueño _____				
VENTA? () SÍ () NO				

ES UNIDAD DE ALQUILER? () SÍ () NO Si Es alquilado, # de telefono de los propietarios _____

NOMBRE DEL DUEÑO: _____

DIRECCIÓN DEL DUEÑO: _____

Dirección de calle o buzón postal	Unidad	Ciudad	Estado	Código postal
-----------------------------------	--------	--------	--------	---------------

DIRECCIÓN POSTAL PARA LA FACTURA FINAL: _____

Dirección de calle o buzón postal	Unidad	Ciudad	Estado	Código postal
-----------------------------------	--------	--------	--------	---------------

NUMERO DE TELEFONO : _____

Yo (nosotros) solicitamos que el servicio eléctrico que fuera dado a la dirección escrita arriba dada por Asociación de servicios eléctrico de San Miguel "San Miguel Power Association " sea desconectada. Yo (nosotros) comprendemos que somos responsables por el uso de la electricidad y la cuenta del uso hasta el ultimo die que sea lea el medidor de caja electrica y qye sea deconectada. Este acuerdo se hace efectivo el dia que se firma. Al firmar aba certificamos que autorizo este acuerdo y que no pongo ninguna responsabilidad y libero de alguna indemnización a " San Miguel Power Association" por algún daño que se pueda dar como consecuencia de este acuerdo. Si en caso se diera alguna situación, yo me hare cargo del costo de la corte, pago razonable de un abogado y costos de colecciones.

FECHA SOLICITADO PARA LA DESCONEXION: _____

FIRMA AUTORIZADA : _____

memberservice@smpa.com

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

POR FAVOR, DEVOLVER LA SOLICITUD A :

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 disponibles 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 (USDA Program Discrimination Complaint Form), 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 que su factura mensual se pague automáticamente mediante giro bancario o cargo a tarjeta de crédito, comuníquese con su oficina local

para obtener más información. 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 él, por favor comuníquese con nuestra oficina.



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

FOR SMPA USE ONLY

CONNECT FEE	DEPOSIT FEE	S/O # LOCATION #	ACCT #

NOTES: _____
