

NUEVA CUENTA COMERCIAL



Todas las cuentas requieren un depósito basado en los dos períodos de facturación consecutivos más altos en el lugar del servicio, pero no menos de \$200. El depósito permanecerá en la cuenta durante la vida de la cuenta.

Información del Cliente

Nombre en la cuenta:	Nombre del Negocio:	Tipo de negocio:
	Número de Seguro Social/Identificación Federal:	
	Correo electrónico:	Número de licencia de conducir:
	Nombre de contacto principal:	Número de teléfono:
	¿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:
	Negocio anterior en esta ubicación (si se conoce):		
Cómo llegar a la dirección de servicio:	¿Dentro de los límites de la ciudad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Metros cuadrados aproximados del edificio:	sq ft	¿Inspección del edificio completada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Permiso/ Número de inspección:
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:

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.santecooper.com/CommRates

CommRates

Entiendo que las cuentas desconectadas antes de un año están sujetas a una tarifa de contrato no cumplida. En el caso de que Santee Cooper determine que mi cuenta necesita una tarifa de demanda (se espera que la demanda supere los 50 KW en tres meses consecutivos de un período de 12 meses), solicito que se me facture con la siguiente tarifa (marque una):

Además, entiendo que solo puedo cambiar esta tarifa una vez cada 12 meses. Servicio General (GB) Servicios Generales Estacionales (GV)

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:

- Toda construcción nueva
- Cualquier cambio en el servicio eléctrico
- 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: _____ Photo ID: _____