

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:	¿Es construcción nueva? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Tipo de Residencia:	<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	
Si NO es residencial, por favor especifique	<input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> Pompa <input type="checkbox"/> Garaje/Taller <input type="checkbox"/> Otro:	
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:

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/ResRates

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/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: # 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:
--------	-------------	-----------