santee cooper®

NUEVA CUENTA RESIDENCIAL

Por favor seleccione su Oficina de Santee Cooper para la información de env:

Las cuentas requieren un deposito que totaliza la cantidad de dos periodos de facturas consecutivas de su nuevo lugar de servicio, pero no menos de $100.00. Su deposito sera devuelto a su cuenta despues de 13 meses de pagos a tiempo o una vez que usted cierre su cuenta, cualquiera ocurra primero. Un informe de credito aceptable pueda hacer considerado en lugar de un deposito.

Titular de la Cuenta y Informacion del Lugar del Servico

Nombre en la Cuenta:	Primer Nombre Apellido	**Correo Electrónico:**	
Dia Que Desea Servicio:	(Lun-Vier, excepto dias festivos)	**Es o a sido un cliente de Santee Cooper?** ☐ Si ☐ No	**Le gusteria recirir correo electrónicos sobre nuestros programas y servicios?** ☐ Si ☐ No
Teléfono:	Casa: - -	Trabajo: - -	Celular - -
Dirección Nueva de Servicio:	Calle:		Apt/Unidad:
	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Subdivicion/Complejo de Apartamentos:		**Dentro limites de la ciudad?**	☐ Si ☐ No
Usted	☐ Es el Dueño ☐ Alquila	Nombre del Propietario	Telefono del Propietario - -
Tipo de Residencia:	☐ Familia Sencilla ☐ Condominio/Apartamento ☐ Casa Móvil ☐ Casa para Acompar/RV ☐ No es Residencial		Construcción Nueva? ☐ Si ☐ No
Si no es residencial, porfavor especifiqué	☐ Piscina ☐ Pompa ☐ Garaje/Taller ☐ Otro:		
Su hogar es totalmente eléctrico?	☐ Si ☐ No	Que no es eléctrico? ☐ Estufa ☐ Calefacción ☐ Calentador de Agua	
Calentador de Aqua sin Tanque?	☐ Si ☐ No	Si es si: ☐ Electrico ☐ Gas	

Dirección Postal (Si es diferente)

Dirección Postal:	Calle:		Apt/Unidad:
	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
	El País		

Terminos y Condiciones

Al presente yo aplicado con Santee Cooper para servicio eléctrico en acuerdo con los "Terminos y Condiciones" y con los precios de tarifas aplicables que se encuentran en archivos en las oficinas o en línea en www.santeecooper.com

☐ Yo entiendo que será un costo de **$20.00** de conexión que será agregado cuando el servico este conectado.

☐ Si solicita el servicio el mismo dia y horas extras son necesarias, un costo de servicio de **$45.00** va a ser necesario.

Margen de Tiempo para Servicio: Un (1) dia laborale si sólo necesita un contador, hasta Diez (10) dias laborales si instalación de servico aéreo es necesitado o hasta catorce (14) dias laborales si instalación subterráneo es necesitado.

El interruptor principal debe estar apagado antes que el condator sea colocado.

Firma Del Cliente: _____ **Fecha:** _____

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Número de la Licencia de Conducir: _____ **Estado:** _____

Podemos procesar un informe de crédito? ☐ **Si** ☐ **No**

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/propietaros de casas móviles (Condados de Berkeley y Georgetown)

Todas las bases del los condatores deben de estar apropiadamente marcadas (e.j., número de apartamento, número de lote, número de calle, etc.). Santee Cooper no es responsable por marcar las bases de los contadores. Los contadores no serán colocados en las bases que se saben que están marcadas incorrectamente o no están marcadas.

SA ID:

ACCOUNT ID: