

Autorización para Actuar en Nombre del Cliente Titular de SRP

Información del Cliente Titular de SRP:

Nombre del Cliente: _____ Número de Cuenta de SRP: _____
Dirección de servicio: _____ Ciudad: _____
Número de teléfono: () _____ Número de Teléfono Secundario: () _____
Email: _____

POR FAVOR MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE:

Entiendo que al firmar esta solicitud estoy dando autorización para que la persona o compañía señalada abajo realice las siguientes transacciones. Esta autorización permanecerá vigente hasta que cierre mi cuenta con SRP o cancele esta autorización por escrito:

- *Recibir información sobre facturación, pagos, apagones y consumo de energía
- *Inscribirse o cancelar algún programa en la cuenta
- *Cambiar de plan de electricidad
- *Cambiar la dirección de correo en la cuenta
- *Solicitar un arreglo o extensión de pago

Esta autorización es válida sola una vez para que SRP otorgue una Carta de Historial de Consumo de Energía o Historial de Pagos (marque con un circulo una o ambas opciones) a la persona o compañía señalada abajo.

Información de la Persona o Compañía Autorizada:

Nombre: _____ Número de teléfono: () _____
Dirección de correo: _____ Ciudad: _____
Estado: _____ Código Postal: _____
Email: _____

*Yo (el titular de la cuenta de SRP) autorizo a SRP para que comparta información sobre mi cuenta, y acepte los cambios señalados arriba solicitados por la persona o compañía incluida en esta solicitud. Entiendo que es necesario llenar una solicitud por cada cuenta de servicio de SRP y por cada persona o compañía que desee autorizar. **Esta autorización no incluye permiso para iniciar un nuevo servicio, o transferir un servicio existente a mi nombre.***

Firma del Titular de la Cuenta (requerida)

Fecha (requerida)

Por favor complete, firme y devuelva esta solicitud a:
Customer Communications Services – CUB363
P.O. Box 52025, Phoenix, Arizona 85072-2025
o por Fax al (602) 236-2442