



RURAL ELECTRIC COOPERATIVE

Where Service Matters

SOLICITUD Y ACUERDO DE MEMBRESÍA EN LA COOPERATIVA Y SERVICIO ELÉCTRICO

El infrascrito (llamado en el presente el Solicitante) solicita la membresía y acuerda comprar energía eléctrica a FALL RIVER RURAL ELECTRIC COOPERATIVE, INC. (llamada en adelante la "Cooperativa") bajo las siguientes condiciones:

1. Cuando la energía eléctrica esté disponible, el Solicitante recibirá electricidad y pagará dentro del período de tiempo especificado por la Junta Directiva, según las tarifas que se determinarán periódicamente de acuerdo con los reglamentos de la Cooperativa. Sin embargo, la Cooperativa puede limitar la cantidad de energía eléctrica que suministrará para usos industriales.

2. El solicitante hará que todas las instalaciones en las que se prestará el servicio se cableen de acuerdo con las especificaciones del Código Nacional de Seguridad Eléctrica, con sus enmiendas.

3. El Solicitante cumplirá y estará obligado por las disposiciones del certificado de incorporación y los estatutos de la Cooperativa, así como por las normas y regulaciones que la Cooperativa pudiese adoptar periódicamente.

4. Su firma en la presente solicitud otorga a la Cooperativa y a sus filiales, en las cuales el Solicitante podría hacerse socio, el permiso para contactarse con usted por teléfono o por correo electrónico en caso de emergencias, cobro de deudas, con fines de información o por cualquier otro motivo comercial. Su firma también autoriza a la Cooperativa a procesar una evaluación de riesgos de energía a través de una agencia de informes de crédito para validar su identidad y/o los requisitos de un depósito de seguridad. *En caso de no proporcionar un número de Seguro Social, se requerirá que presente identificación adicional antes de dar trámite a esta solicitud.

5. Al hacerse socio, el Solicitante no asume responsabilidad personal por las deudas o responsabilidades de la Cooperativa, y queda expresamente entendido que, de acuerdo con la ley, su propiedad privada no puede ser embargada por tales deudas o responsabilidades.

6. Este acuerdo entrará en vigencia en la fecha en que la Cooperativa provea por primera vez el servicio al Solicitante y se extenderá a partir de entonces para que continúe vigente, de manera que en cualquier momento determinado quede un período de al menos (12) meses restantes en virtud de este acuerdo. Este acuerdo continuará y se extenderá mientras el Solicitante continúe recibiendo el servicio, y/o mientras sea permitido por la Cooperativa. (Política 306)

Fecha de entrada en vigor

UBICACIÓN DE LAS INSTALACIONES

Dirección

Ciudad, estado

Nombre del propietario

LLENE SOLO SI LA CUENTA SE ABRIRÁ A NOMBRE DE UN INDIVIDUO

Nombre del solicitante (Nombre, Inicial, Apellido)

Nombre del cosolicitante (Nombre, Inicial, Apellido)

Firma del solicitante

Firma del cosolicitante

Nro. de Seguro Social del solicitante*

Nro. de Seguro Social del cosolicitante *

Fecha de nacimiento del solicitante (Mes/Día/Año)

Fecha de nacimiento del cosolicitante (Mes/Día/Año)

Favor de enviar el formulario lleno a 1150 N 3400 E Ashton, ID 83420 o por correo electrónico a memberservices@fallriverelectric.com

LLENE SOLO SI LA CUENTA SE ABRIRÁ A NOMBRE DE UNA EMPRESA

Razón comercial

Nro. de identificación fiscal de la empresa

Nombre del representante autorizado

Firma del representante autorizado

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

El Solicitante de la membresía mencionado anteriormente es aceptado este día ____ de ____

FALL RIVER RURAL ELECTRIC COOPERATIVE, INC.

Por (Presidente de la Cooperativa)

Socio # _____

Dirección postal

Ciudad

Estado

Código postal

Celular

Celular

Teléfono primario

Teléfono secundario

Dirección(es) de correo electrónico

¿Desea suscribirse a la facturación electrónica?

Sí

No

(Se requiere una dirección de correo electrónico)

No ____ **NO PERMITO QUE MI FACTURA SE REDONDEE.** Los donativos se depositarán en el Fondo Helping Hands para ayudar a los necesitados. En caso de no querer participar, **todos los Solicitantes nuevos tienen que optar por excluirse.** Si no está marcado, significa que acepta participar en el programa de redondeo. Puede optar por excluirse en cualquier momento.