



Solicitud de Membresía y Servicio

Bienvenido a Central Valley Electric Cooperative, Inc. (CVEC). Valoramos su negocio y esperamos satisfacer sus necesidades energéticas. Estamos comprometidos a proporcionar el mejor servicio, calidad y fiabilidad.

El abajo firmante (el "Cliente") hace por la presente la solicitud y la aplicación para membresía y servicio eléctrico. El Cliente acepta comprar el servicio eléctrico de Central Valley Electric Cooperative (la "Cooperativa") y cumplir con los Estatutos, Tarifas y Reglas y Regulaciones de la Cooperativa en los siguientes términos y condiciones como tal puede modificarse periódicamente:

1. **Depósito.** El Cliente establecerá satisfactoriamente un crédito para asegurar el pago del servicio eléctrico o, si dicho crédito no se ha establecido satisfactoriamente a la Cooperativa, realizará un depósito de servicios públicos, todo de acuerdo con las Reglas y Regulaciones de la Cooperativa.
2. **Servicio.** La Cooperativa acuerda utilizar una diligencia razonable para proporcionar el servicio de electricidad a un punto de entrega en la locación de servicio del Cliente. El servicio eléctrico se debe proporcionar y tomar de acuerdo con las disposiciones de este Acuerdo y las Tarifas, Reglas y Regulaciones aprobadas por la Cooperativa. ESTAS TARIFAS, REGLAS Y REGULACIONES SON PARTE DE ESTE ACUERDO EN LA MISMA MEDIDA QUE SE ESTE COMPLETAMENTE ESTABLICIDO EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y ESTÁN ARCHIVADOS Y DISPONIBLES EN LA OFICINA DE LA COOPERATIVA O EN EL SITIO WEB DE LA COOPERATIVA. Cualquier provisión de Tarifa, Regla y Regulación (incluyendo los precios) puede modificarse por orden o consentimiento de la Comisión de Regulación Pública de Nuevo México.
3. **Proteger la información personal.** El Cliente puede contactar a la Cooperativa por teléfono o en persona para preguntar sobre la cuenta. Para proteger al Cliente, no se divulgará información hasta que el Cliente se identifique con la información que la Cooperativa requiera razonablemente, incluyendo los últimos cuatro (4) dígitos del números de Seguro Social del Cliente.
4. **Acceso.** El Cliente deberá proporcionar a la Cooperativa un acceso razonable y conveniente a las instalaciones de la Cooperativa, sin obstrucciones ni impedimentos, en todo momento de conformidad con las Reglas y Regulaciones de la Cooperativa. Si no se proporciona dicho acceso, la Cooperativa puede suspender el servicio y retirar o reubicar sus instalaciones.
5. **Pago.** El Cliente acepta comprar y pagar el servicio eléctrico de acuerdo con los Estatutos, Tarifas, Reglas y Regulaciones de la Cooperativa. La Cooperativa rendirá al Cliente una declaración de los servicios prestados. El cliente acepta pagar el monto total que se muestra en dicha declaración dentro de los veinte (20) días a partir de su fecha o en cualquier otro momento que la Cooperativa autorice y de acuerdo con las Reglas y Regulaciones aplicables de la Cooperativa. El pago se realizará a la Cooperativa en su oficina en Artesia, por correo o en línea en www.cvecoop.org o a través de nuestra aplicación SmartHub.
6. **Incumplimiento.** Si no realiza el pago o no cumple con alguna obligación bajo este Acuerdo, los Estatutos, Tarifas, Reglas y Regulaciones de la Cooperativa, la Cooperativa tendrá el derecho de discontinuar el servicio y buscar otros remedios que puedan estar disponibles por ley.
7. **Derecho de paso.** El Cliente deberá proporcionar a la Cooperativa cualquier Derecho de paso, que pueda ser necesario en opinión de la Cooperativa solo para la construcción, mantenimiento y operación de las instalaciones eléctricas necesarias, para dar servicio a las instalaciones del solicitante que se describen a continuación.



Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente



Solicitud de Membresía y Servicio

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN			
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE PRINCIPAL			
Nombre / Negocio:			
Fecha de Nacimiento:		Seguro Social # / Identificación de Tax:	
SOLICITANTE CONJUNTO - SOLO INFORMACIÓN DE ESPOSA(O) <i>Deberá proporcionar una licencia de matrimonio.</i>			
Nombre:			
Fecha de Nacimiento:		Seguro Social #:	
<i>Los estatutos de CVEC permiten que las personas unidas en matrimonio soliciten la membresía conjunta. Una membresía conjunta tendrá ambos solicitantes listados en la cuenta y ambos pueden preguntar sobre la información de la cuenta o realizar cambios en el servicio. Aunque solo se permite un voto por membresía, cualquiera puede emitir el voto.</i>			
DIRECCIÓN DE CORREO <i>Dónde se enviará su factura.</i>			
Dirección de correo:			
Ciudad:	Estado:		Código postal:
DIRECCIÓN DE SERVICIO NUEVO <i>Donde le gustaría activar el servicio.</i>			
Dirección de servicio:			
Ciudad:	Estado:		Código postal:
Renta <input type="checkbox"/> Casa Propia <input type="checkbox"/> <i>(círculo en una)</i>	Si esta rentando, Nombre de dueño:		
Teléfono de dueño:	Tipo de servicio:	Residencial	Riego Comercial Campo petrolífero
Fecha en que será responsable del servicio:			
INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CLIENTE			
Correo electrónico:			
Teléfono: ___ de Casa ___ Celular		Teléfono: ___ de Casa ___ Celular	
INFORMACIÓN DE CONTACTO DE ESPOSA(O)			
Correo electrónico de esposo(a):			
Teléfono: ___ de Casa ___ Celular		Teléfono: ___ de Casa ___ Celular	
ALERTAS DE CORREO ELECTRÓNICO			
¿Le gustaría recibir alertas de interrupción del servicio de CVEC por correo electrónico?	No	Si	<i>(círculo en una)</i>
Correo electrónico:	Igual que arriba _____		
¿Le gustaría recibir correos electrónicos periódicos de CVEC sobre noticias de la cooperativa, beneficios para miembros y programas?	No	Si	<i>(círculo en una)</i>
Correo electrónico:	Igual que arriba _____		
HISTORIA			
¿Han tenido servicio con CVEC antes?	No	Si	<i>(círculo en una)</i>
En caso afirmativo, ¿En qué nombre estaba la cuenta?			



Solicitud de Membresía y Servicio

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN

AGENTE DE CONTACTO AUTORIZADO DE TERCEROS EN LA CUENTA

ESTO NECESITA SER FIRMADO POR UN NOTARIO

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Seguro Social #:

Teléfono:

Correo electrónico:

AUTORIZO A CVEC PARA DAR INFORMACIÓN DE MI FACTURA A LA PERSONA NOMBRADA

Firma:

Fecha:

Se requiere firma notarial para la autorización de terceros

State Of _____

(SEAL)

County Of _____

Subscribed and sworn before me this _____ day of _____, 20____.

For: _____ (Printed name of Signature)

My Commission expires: _____

Notary Signature: _____

ESTA INFORMACIÓN ES OPCIONAL Y NO AFECTARÁ DE NINGÚN MODO A ESTA SOLICITUD DE MEMBRESÍA, PERO PROPORCIONARÁ DATOS RECOGIDOS SOLO PARA PROPOSITOS DEL GOBIERNO FEDERAL.

¿Qué categoría se describe mejor a usted?

Table with 4 columns: Asiático, Americano Negro o Africano, Americano Indio o Nativo de Alaska, Hispano/Latino, Nativo de Hawaii o otras islas del Pacifico, Blanco, Otros

LEY DE PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR TELÉFONICO y CONSENTIMIENTO DE LA LEY DE PRÁCTICAS JUSTAS DE COBRO DE DEUDAS

Para que podamos atender su cuenta o cobrar cualquier cantidad que dede, podemos comunicarnos con usted por teléfono a cualquier número de teléfono asociado con su cuenta, incluidos los números de teléfono inalámbricos, que podrían ocasionarle cargos. También podemos comunicarnos con usted mediante el envío de mensajes de texto o correos electrónicos, utilizando cualquier dirección de correo electrónico que nos proporcione.

- He leído la divulgación anterior y acepto que CVEC o sus agentes puedan comunicarse conmigo / nosotros como se describe anteriormente
He leído la solicitud de divulgación anterior para que CVEC o sus agentes no se comuniquen conmigo / con nosotros como se describe anteriormente. Póngase en contacto conmigo / nosotros por correo o colgadores de puerta.

Firma

Fecha

FIRMA

Verifico que la información sea verdadera y completa. Tengo la oportunidad de revisar los Estatutos y Reglas y Regulaciones de CVEC, que están en línea en www.cvecoop.org o en la oficina de CVE, y acepto la obligación de cumplir con los Estatutos y Reglas y Regulaciones. También estoy de acuerdo en que se puede enviar una verificación de crédito para determinar si se requiere un depósito de seguridad o para financiar una nueva construcción. Puedo pedir una copia de esta aplicación.

Firma:

Fecha:

FOR CVEC OFFICE USE ONLY

Form with fields: Driver's License or ID, Deposit Amount, Deposit Paid, Proof of Ownership, Warranty Deed, Purchase agreement, Property Taxes, Rental Agreement, 12 month Letter of Credit, Bank Draft, Service type, Residential, Yard light, Small Com, Large Com., Oil Well, Irrigation, Comments, Assigned Customer #, Date Received, CVE Employee.