



Carroll Electric Membership Cooperative

155 N Hwy 113 | Carrollton, GA | 30117 | (770) 832-3552 | www.carrollemc.com

CARROLL ELECTRIC MEMBERSHIP CORPORATION

Solicitud de membresía comercial/industrial

Nombre de cuenta de miembro: _____

Numero de cuenta de miembro: _____ Número de identificación fiscal _____
(Asignado por Carroll EMC) (Si no corresponde, isa numero de seguro social)

Dirección de correo electrónico del miembro: _____

Adjunte una copia del acta constitutiva del solicitante a la solicitud

CONTACTO DEL MIEMBRO LOCAL

CONTACTO DE LA OFICINA CENTRAL

Nombre: _____
Apellido Primer nombre Inicial de segundo nombre

Nombre: _____
Apellido Primer nombre Inicial de segundo nombre

Título: _____

Título: _____

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Fax: _____

Dirección de servicio: _____

Dirección de servicio: _____

Persona(s) autorizada(s) para realizar transacciones en la cuenta: _____

Solicitud de Membresía y Facilitación

1. Por el presente, el solicitante solicita la membresía en Carroll Electric Membership Corporation (la "Cooperativa"). El solicitante pagará a la Cooperativa una tarifa de membresía y un cargo por servicio de cuenta inicial con la solicitud. La tarifa de membresía se reembolsará si la Cooperativa no acepta la membresía del solicitante, y cualquier parte de dicha cuota de socio que no se aplique al pago de facturas adeudadas a la Cooperativa se reembolsará al solicitante después de la terminación del servicio. El cargo por servicio de la cuenta no será reembolsable. Se requiere un depósito de seguridad (también se acepta una fianza) por un monto de \$, que se retendrá y distribuirá de acuerdo con las Reglas y Regulaciones del Servicio.

2. El solicitante cumplirá y estará sujeto a las disposiciones del Acta Constitutiva, los Estatutos y las Reglas y Regulaciones actualmente vigentes y las que la Cooperativa pueda adoptar periódicamente. Los Estatutos y las Reglas y Regulaciones establecen, entre otros, los párrafos 3, 4 y 5 a continuación. Estos párrafos se incluyen para enfatizar. Estos documentos están disponibles en nuestro sitio web. www.carrollemc.com; también hay copias impresas disponibles a solicitud.

3. El solicitante deberá, cuando la energía eléctrica esté disponible y el medidor instalado, comprar a la Cooperativa toda la energía eléctrica de la estación central utilizada en las instalaciones descritas anteriormente (u otras instalaciones para las cuales el solicitante pueda solicitar el servicio) y, por lo tanto, pagará mensualmente a las tarifas que la Junta de la Cooperativa pueda fijar ocasionalmente. El solicitante pagará al menos el cargo mensual mínimo especificado en la tarifa aplicable para el servicio del solicitante.

4. El solicitante acuerda permitir que la Cooperativa realice el despeje para el derecho de paso y otorgar a la Cooperativa las facilidades necesarias o convenientes para atender a los miembros de la Cooperativa.

5. Los empleados identificados de la Cooperativa tendrán derecho a acceder a las instalaciones del consumidor en todo momento razonable con el fin de leer, probar, reparar, eliminar, mantener o intercambiar cualquiera o todos los equipos o instalaciones de la Cooperativa. El personal de la Cooperativa leerá los medidores eléctricos cada mes.

6. Por el presente, el solicitante otorga su consentimiento previo por escrito para recibir llamadas de mensajes marcadas previamente y pregrabadas, y mensajes de texto automatizados, a cualquier número proporcionado por el solicitante, en la medida en que dichas llamadas estén estrechamente relacionadas con la prestación del servicio eléctrico, incluidas, entre otras, alertas y advertencias, notificaciones sobre la posible terminación del servicio por falta de pago y notificaciones sobre el trabajo programado en el área y la información de interrupción de la energía.

7. El solicitante deberá inscribirse en Operation Round Up®, que redondea la factura al próximo dólar entero, para su uso en donaciones a varias organizaciones sin fines de lucro dentro del área de servicio. Si no quiere participar en este programa, comuníquese con member.services@carrollemc.com

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____ Testigo: _____ Fecha de servicio: _____

Información de tarifas

N° de O.S.: _____

N° de cuenta: _____ Tarifa de membresía: _____

N° de mapa: _____ Cuenta Cargo por servicio: _____

N° de medidor: _____ Depósito de seguridad: _____

Tasa: _____ Clase: _____ O/L: _____ Tarifa de servicio temporal: _____

N° de mapa cercano _____ : _____

Varios: _____

N° de secuencia cercana: _____ Total: _____

Dist. Bd: _____ Estatutos: _____ Depósito: _____

Cuenta Nombre: _____

Calor: _____ Aire: _____ Fianza: _____

Energía limpia: _____

Representante de servicio al miembro: _____ Fecha: _____ Oficina: _____

Enviado por fax: _____ Enviado por correo: _____ Fecha de devolución: _____

Esta institución es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades