

Sam Houston Electric Cooperative, Inc.

P. O. Box 1121
Livingston, TX 77351
Coldspring Local (936) 653-5400
Livingston Local (936) 327-5711
Woodville Local (409) 283-8251

Tel. gratuito 1-800-458-0381
Coldspring Fax (936) 328-1380
Livingston Fax (936) 328-1244
Woodville Fax (936) 328-1363



Your Touchstone Energy® Partner 

SOLICITUD DE MEMBRESÍA Y SERVICIO ELÉCTRICO

Quienes suscriben (en adelante llamados los “Solicitantes”) por el presente solicitan membresía para el servicio eléctrico de Sam Houston Electric Cooperative, Inc., (en adelante llamada la “Cooperativa”) sujeto a las siguientes condiciones:

1. El Solicitante acuerda pagar a la Cooperativa cualquier cargo y/o depósito.
2. El solicitante acuerda cumplir y adherirse a las disposiciones de los Artículos de Incorporación, Gravámenes y Ordenanzas Municipales de esta Cooperativa de la cual el Solicitante será miembro, y tales normas y reglamentos que la Cooperativa pueda, de tiempo en tiempo, adoptar y/o promulgar o ser establecidas por la Comisión de Servicios Públicos de Texas y/o otras agencias del Estado de Texas y/o el gobierno de los Estados Unidos; condicionado a que, sin embargo, el Solicitante no se convertirá en miembro de la Cooperativa hasta que su membresía sea aceptada por el Directorio.
3. El Solicitante acuerda: (a) comprar de la Cooperativa a las tarifas estándar de la Cooperativa para el tipo de servicio brindado al Solicitante, y (b) a pagar en fecha toda la energía eléctrica y los servicios relacionados a ser utilizados en los establecimientos descritos. Todas las tarifas y los servicios están sujetos a modificaciones o enmiendas conforme a las resoluciones del Directorio.
4. El Solicitante por el presente otorga a la Cooperativa, sus empleados y agentes autorizados, el derecho y la servidumbre para construir, operar, retirar, reparar y mantener los contadores, líneas, postes, transformadores, etc. en los establecimientos aquí descritos y en todas las calles, rutas o carreteras linderas a dichos establecimientos, sus líneas y equipo; y también el derecho a cortar, podar o controlar de otro modo los árboles según sea necesario para mantenerlos fuera de todas las partes del sistema eléctrico.
5. El Solicitante acuerda que informará de inmediato a la Cooperativa cualquier irregularidad, malfuncionamiento, abuso o uso indebido no autorizado de los contadores eléctricos, transformadores, cables u otras instalaciones eléctricas de la Cooperativa.
6. La Cooperativa utilizará una diligencia razonable para proporcionar un suministro de energía eléctrica constante e ininterrumpido conforme al presente. Debido a algunas fuerzas fuera del control de la Cooperativa, ésta, sin embargo, no puede asegurar, garantizar o respaldar que proporcionará energía eléctrica adecuada, continua o no fluctuante en todo momento. La Cooperativa no se responsabiliza por daños, costos o gastos incluidos los honorarios de abogados o costos legales causados por la provisión de energía eléctrica de manera inadecuada, discontinua o fluctuante por parte de la Cooperativa, salvo que los daños, costos o gastos hayan sido causados por negligencia general o conducta impropia voluntaria de la Cooperativa. La responsabilidad y obligación legal de la Cooperativa por proporcionar energía eléctrica cesará al proporcionar la energía eléctrica al Solicitante.

COMPLETAR EL DORSO

Firma del Solicitante

Firma del Solicitante

Agente

Cargo

Se recibió la solicitud arriba indicada

el _____ de 20 ____

Sam Houston Electric Cooperative, Inc.

Por: _____

Firma del Empleado

Solo para uso de la oficina:

No. de Cuenta _____ No. de Cliente _____

Nombre del Solicitante: _____
Nombre *Segundo nombre* *Apellido*

Dirección postal: _____

Dirección física en el que se ubicarán los servicios eléctricos: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

SOLICITANTE NOMBRE DEL CÓNYUGE _____

Empleador _____ Empleador _____

Tel. Trabajo () _____ Tel. Trabajo () _____

Licencia de Conducir _____ Licencia de Conducir _____ *(fotocopia requerida)*

Seguro Social _____ Seguro Social _____

Tel. Domicilio () _____ Tel. Domicilio () _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre del pariente/relación más cercana

_____ Teléfono: () _____

Nombre

Relación

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

¿La electricidad está conectada ahora? _____ No. de contador _____

¿A nombre de quién está/estaba el servicio? _____

¿A qué se aplicará este contador? Remolque, Casa, Otro _____

Sírvase describir: color/tamaño _____

NUEVO SERVICIO (Completar solamente si el servicio es para un nuevo circuito de contador)

Ubicación: Condado: _____ Ciudad: _____ No. de Permiso: _____

Subdivisión: _____ Calle: _____

Lote: _____ Bloque: _____ Sección: _____

Direcciones Generales: _____

Nombre del vecino más cercano: _____

¿Será necesario cruzar la propiedad de terceros con su línea? _____

¿Se encuentra su circuito de contador pronto para ser inspeccionado? _____

¿Su circuito de contador es de 100 Amp o 200 Amp? _____ ¿Servicio aéreo o subterráneo? _____

¿Aproximadamente a cuántos pies del poste más cercano? _____ ¿Se encuentra de su lado de la calle? _____

LUCES DE SEGURIDAD

¿Desea que se instale una luz de seguridad en un poste de servicio existente? Sí _____ No _____

Si contesta sí, ¿en qué dirección quiere que alumbré la luz? _____

CARGOS

Depósito _____ Conexión _____ Pmt. Eléctrico. _____