



Solicitud de Servicio Comercial

(Complete en letra de molde)

Aviso: Un cobro de \$25 por la conexión de servicio será agregado a la primera factura.

Fecha: _____
Date

¿A tenido usted servicio anteriormente con McMinnville Water & Light? Sí No

Have you ever had service with MWL

Nombre de Empresa/Organización: _____
Business/Organization Name

Punto(s) de Contacto: _____
Point of Contact

Dirección de Servicio: _____
Service Address

Dirección Anterior: _____
Previous Address

Dirección de Envió: _____
Mailing Address

Fecha de Inicio del Servicio: _____
Date to Start Service

Pago automático de su cuenta de cheques: _____ Iniciales **Se requiere un cheque anulado**
Automatic payments from Checking

Identificación válida y un contrato de arrendamiento o prueba de la propiedad es requerido para la conexión de servicios.

Los números de seguro social se proporcionan voluntariamente. La recolección se realiza por autoridad de las reglas de la Comisión MW&L para el servicio al cliente. No proporcionar el NSS a MW&L puede resultar en la negación o el requisito de un depósito de seguridad razonable. El NSS se utilizará para evaluar el crédito, evitar el robo de identidad y para el cobro de pagos atrasados.

Negocio (Business)	
ID de Impuestos Federales: Federal Tax ID #(SSN)	_____
Fecha de Incorporación: Inc Date/DOB	_____
Teléfono de Trabajo: Work Phone	_____
Correo Electrónico: E-Mail	_____

Punto(s) de Contacto Point(s) of Contact	
Nombre Completo: Name	_____
Título: Title	_____
Número de Teléfono: Phone	_____
Correo Electrónico: E-Mail	_____
Nombre Completo:	_____
Título:	_____
Número de Teléfono:	_____
Correo Electrónico:	_____

Certifico/certificamos que la información personal proporcionada anteriormente es verdadera y precisa. La falsificación de información puede usarse como justificación para la terminación del contrato de crédito. El Número de Seguro Social se mantendrá confidencial de conformidad con ORS 192.502(2), ORS 192.502(4). El Número de Seguro Social puede usarse para cobrar cuentas delincuentes en nuestro proceso de cobranza, según sea necesario. Los procedimientos de información del cliente se establecen en las

Firma: _____ Fecha: _____
Signature Date

Firma: _____ Fecha: _____
Signature Date

Correo Electrónico office@mc-power.com | Teléfono (503)472-6158 | Fax (503)472-5211 | PO Box 638 | 855 NE Marsh Ln