



Solicitud de Servicio Residencial

Start Service Request Residential
(Complete en letra de molde)
Please Print

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

Fecha: _____
Date

¿Alguna vez has tenido servicio con McMinnville Water & Light? Sí No
Have you ever had service with MWL

Nombre Completo de Solicitante: _____
Full Name of Applicant

Nombre Completo del Co-solicitante: _____
Full Name of Co-Applicant

Dirección de Servicio: _____
Service Address

Dirección Anterior: _____
Previous Address

Dirección de Envío: _____
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 Account

Identificación válida y un contrato de arrendamiento o comprobante de compra 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 utilizara para evaluar el crédito, evitar el robo de identidad y para el cobro de pagos atrasados.

Solicitante

Seguro Social: _____
Social Security
Fecha de Nacimiento: _____
Date of Birth
Número de Licencia: _____
DL # or ID #
Empleador: _____
Employer
Número de Teléfono: _____
Home Telephone
Teléfono de Trabajo: _____
Business Telephone
Numero de Celular: _____
Cell Phone Number
Correo Electrónico: _____
Email Address

Co-solicitante

Seguro Social: _____
Social Security
Fecha de Nacimiento: _____
Date of Birth
Número de Licencia: _____
DL # or ID #
Empleador: _____
Employer
Número de Teléfono: _____
Home Telephone
Teléfono de Trabajo: _____
Business Telephone
Numero de Celular: _____
Cell Phone Number
Correo Electrónico: _____
Email Address

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