



11340 100th Street
Teléfono: (386) 362-2226

P.O. Box 160
(800) 447-4509

Live Oak, FL 32064
Fax: (386) 362-1456

Solicitud de Membresía

El abajofirmante (en adelante, "Solicitante") por la presente solicita una membresía a Suwannee Valley Electric Cooperative, Inc. (en adelante, "Cooperativa"), con las siguientes condiciones:

1. Al pagar la tarifa de membresía y convertirse en socio de la Cooperativa, el Solicitante no asume ninguna responsabilidad de la Cooperativa ni se hace cargo de pagos de ninguna deuda de la Cooperativa.
2. La aceptación de esta solicitud por parte de la Cooperativa, después de una adecuada ejecución por parte del Solicitante, constituirá un contrato entre el Solicitante y la Cooperativa. Si el Solicitante no fuera aprobado como miembro de la Cooperativa por todos los miembros del Consejo de Administración, se le reembolsarán al Solicitante todas las tarifas presentadas con esta solicitud.
3. El Solicitante acepta convertirse en miembro y cumplir y regirse por los estatutos y demás documentos aplicables. Los documentos aplicables son la solicitud de membresía y los siguientes documentos y acciones, según existen en la actualidad, se adopten en el futuro o se modifiquen: (1) todas las Leyes relacionadas con la propiedad o que la afecten, derechos de propiedad y bienes de la Cooperativa, el funcionamiento de la Cooperativa, los miembros y patrocinadores de la Cooperativa, la entrega y el uso de servicios de la Cooperativa, los equipos de la Cooperativa y los equipos de los miembros relacionados con los equipos de la Cooperativa; (2) Acta constitutiva; (3) Estatutos; (4) tarifas, reglamentaciones y normas del servicio, requisitos, pautas, procedimientos, políticas, programas, determinaciones, resoluciones o acciones de la Cooperativa tomados, adoptados, promulgados o aprobados por el Consejo de Administración.
4. Al enviar la solicitud, el Solicitante le entregará a la Cooperativa una identificación con foto válida, como una licencia de conducir o identificación emitida por el estado, el número del Seguro Social del Solicitante y otra información de contacto según lo requiera la Cooperativa. El Solicitante depositará en la Cooperativa la suma de \$ 5,00 que, cuando los Miembros del Consejo de Administración de la Cooperativa acepten esta solicitud, constituirá la cuota de Membresía del Solicitante.
5. El Solicitante aceptará el cableado de sus instalaciones según el Código Nacional de Electricidad y mantendrá los estándares y las distancias según lo establece el Código Nacional de Electricidad, las autoridades de inspección locales y la Cooperativa (Requisitos del Medidor y de Servicios).
6. La Cooperativa proporcionará servicio de energía eléctrica a los Miembros de forma razonable. Sin embargo, la Cooperativa no asegura, garantiza ni promete que proporcionará un servicio de energía eléctrica adecuado, continuo o sin fluctuaciones. La Cooperativa no se hace responsable de daños, costos o gastos, incluidos honorarios de abogados ni gastos legales, causados por la provisión de un servicio de energía eléctrica inadecuado, discontinuo o fluctuante, a menos que los daños, costos o gastos sean causados por negligencia grave o conducta impropia deliberada de la Cooperativa. La responsabilidad y obligación legal de la Cooperativa de brindar un servicio de energía eléctrica finaliza al entregar el servicio en el medidor a un Miembro.
7. El Solicitante acepta comprar y recibir de la Cooperativa, consumir o usar de otra forma todo el servicio de energía eléctrica a las tarifas vigentes determinadas de acuerdo con las tarifas, reglamentaciones y normas del servicio, requisitos, pautas, procedimientos adoptados y promulgados o aprobados por el Consejo de Administración de la Cooperativa.
8. La Cooperativa se reserva el derecho a limitar la cantidad de energía eléctrica que deberá proporcionarle al Solicitante.
9. El Solicitante acepta expresamente que el personal de la Cooperativa y los contratistas aprobados que actúan en nombre de la Cooperativa podrán entrar y salir de la propiedad del Solicitante de forma irrestricta con el propósito de instalar o reparar el servicio, realizar lecturas y/o reparaciones de medidores, mantener la autorización del derecho de paso y otras funciones asociadas con las operaciones empresariales de la Cooperativa. Al firmar esta solicitud, el Miembro le otorga a la Cooperativa un permiso anticipado para realizar estos servicios según sea necesario.
10. El Solicitante tiene la capacidad de satisfacer requisitos futuros a través de una firma electrónica. El Solicitante acepta que su firma electrónica tiene el mismo vigor y efecto que su firma estampada a mano en papel. El Solicitante acuerda que hacer clic en "Acepto" o "Firmar" constituye una firma electrónica.
11. El Solicitante le otorga a la Cooperativa el derecho a fotografiar y usar el retrato del Solicitante para publicar en cualquier publicación relacionada con la Cooperativa, como Internet, boletines informativos y cualquier otra publicación comercial.
12. Al ser aceptado como miembro de la Cooperativa, el Solicitante le otorga a la Cooperativa su consentimiento expreso para que lo contacten por correo electrónico, mensaje de texto o llamada telefónica a cualquiera de los números de teléfono, incluidos los de teléfonos celulares ("comunicaciones electrónicas") proporcionados en esta solicitud o entregados a la Cooperativa más tarde para fines de notificación, cobro, emergencias o interrupciones del servicio. El Solicitante reconoce que la Cooperativa le informó que puede finalizar estas comunicaciones electrónicas en cualquier momento. Para hacerlo debe comunicarse con SVEC por escrito para pedirle a SVEC que deje de comunicarse con el Solicitante a través de medios de comunicación electrónicos.

PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre del Solicitante (Escribir): _____ Fecha: _____

Firma: _____ N.º de SS: _____

Fecha de nacimiento del Solicitante: _____ N.º de licencia de conducir: _____ Estado: _____

Empleador del Solicitante: _____

Nombre del Cosolicitante (Escribir): _____ Fecha: _____

Firma del Cosolicitante: _____ N.º de SS: _____

Fecha de nacimiento del Cosolicitante: _____ N.º de licencia de conducir: _____ Estado: _____

Empleador del Cosolicitante: _____

Elegibilidad para membresía del Cosolicitante: Cónyuge: _____ Copropietario: _____ Reside con el Solicitante: _____

Dirección física (911): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de facturación/postal igual a la anterior: Sí ___ No _____

Dirección de facturación/postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono principal: _____ ¿Este es un teléfono celular? Sí () No ()

Número de teléfono secundario: _____ ¿Este es un teléfono celular? Sí () No ()

Dirección de correo electrónico: _____

****ADJUNTE UNA COPIA DE UNA IDENTIFICACIÓN VÁLIDA CON FOTO SI DESCONOCE EL NÚMERO DEL SEGURO SOCIAL****