



Solicitud para Economy Price Plan

Mail to:
Economy Price Plan, PAB370
SRP
P.O. Box 52025
Phoenix, AZ 85072-2025

Escriba con letra de molde de forma legible. Información incompleta retrasará la revisión de su solicitud.

Número de cuenta de SRP _____ - _____ - _____

Nombre como se muestra en su recibo de SRP _____
(apellido, nombre, inicial)

Dirección _____
(número y nombre de la calle)

Ciudad _____, AZ C.P. _____ - _____

Número de teléfono (____) _____ - _____

Teléfono del trabajo (____) _____ - _____

Número de personas en su casa: Adultos _____ + niños _____ = Total _____

Ingreso mensual familiar total, **antes de impuestos y deducciones** \$ _____

AVISO: La solicitud será rechazada si cualquier información en esta caja se deja en blanco.

¿Usted o alguna persona que vive con usted es empleado de SRP? Sí No

Si contesta sí, escriba el nombre del empleado de SRP _____

Revise su solicitud. Si ha llenado todas las áreas, lea y firme abajo.

Mi firma indica que cumplo con los requisitos del programa y de ingresos y que he completado esta solicitud.

La información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta. Estoy de acuerdo en proporcionar comprobantes de ingresos si me lo piden. Estoy de acuerdo en informar a SRP si mi situación económica cambia y dejo de ser elegible para recibir el descuento. Entiendo que, si SRP determina en cualquier momento que la información contenida en esta solicitud no es verdadera ni correcta, estaré obligado a pagar los descuentos que he recibido bajo el *Economy Price Plan* (Plan Económico de Precios).

Firma del cliente _____ Fecha _____

Permita hasta 60 días para procesar.

Para uso exclusivo de SRP — SRP dates: Received _____ Denied _____ Approved _____