

## Autorización de Terceros

**Por favor tenga en cuenta: Es necesario llenar una solicitud por cada cuenta de servicio de SRP y por cada persona o compañía que desee autorizar. Solo el cliente registrado y el nombre del cónyuge (si aparece en la cuenta) aparecerán en los documentos solicitados.**

### **Información del Cliente Titular de SRP (como aparece en la factura):**

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta de SRP: \_\_\_\_\_

Dirección de Servicio: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: (    ) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Tipo de Autorización:**    Individual [  ]    Compañía [  ]

Nombre de La Persona Autorizada: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: (    ) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**La Posibilidad de Compartir:**    Agregar [  ]    Eliminar [  ]

*Yo (el titular de la cuenta de SRP) autorizo a SRP para que comparta información sobre mi cuenta, y acepte los cambios señalados arriba solicitados por la persona o compañía incluida en esta solicitud. Esto incluye: recibir información limitada de facturación, pagos, apagones, consumo de energía, inscribirse o cancelar programas de la cuenta, cambiar planes de electricidad, dirección de correo, y/o solicitar acuerdos o extensiones de pago. Esta autorización permanecerá en vigor hasta que se cierre esta cuenta de SRP o se cancele esta autorización por escrito. **Esta autorización no es válida para iniciar un nuevo servicio o transferir un servicio existente a mi nombre.***

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular de la Cuenta (requerida)

\_\_\_\_\_  
Fecha (requerida)

Por favor complete, firme y devuelva esta solicitud a:  
SRP Customer Communications Services – PAB277  
P.O. Box 52025, Phoenix, AZ 85072-2025  
Fax (602) 236-2442  
Email: help@srpnet.com