



675 North Marietta Parkway  
 Marietta, Georgia 30060  
 (770) 794-5150 p (770) 794-5165 f

**Para la oficina utiliza sólo:**

Customer ID: \_\_\_\_\_ Equifax Authorization \_\_\_\_\_  
 Location ID: \_\_\_\_\_ Deposit Amount: \_\_\_\_\_  
 Connect Date: \_\_\_\_\_ Deposit: \$ \_\_\_\_\_  
 Representative: \_\_\_\_\_ # of Installments: \_\_\_\_\_

**APLICACION DE SERVICIO DOMESTICO**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
*Primer nombre Segundo nombre Apellido de soltera Apellidos*

DIRECCION DE SERVICIO: \_\_\_\_\_ PROPIO  RENTADO   
*Dirección de calle*  
 \_\_\_\_\_  
*Ciudad Estado Código postal*

DIRECCION DE DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
*Dirección de calle*  
 \_\_\_\_\_  
*Ciudad Estado Código postal*

# SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ NUMERO LICENCIA DE CONDUCIR: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**FECHA DE SERVICIO REQUERIDO:** \_\_\_\_\_ **FECHA EL SERVICIO SOLICITADO:** \_\_\_\_\_

ELECTRICIDAD  AGUA  ALCANTARILLADO  SANEAMIENTO  LUZ DE SEGURIDAD  IRRIGACION

HA RECIBIDO SERVICIOS DE MARIETTA POWER ANTERIORMENTE? SI  NO

DIRECCION DOMICILIO ANTERIOR: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL:  
 \_\_\_\_\_ CASADO (A) NOMBRE : \_\_\_\_\_ # SEGURO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ SOLTERO (A) ESPOSA (O) SOCIAL  
 \_\_\_\_\_ DIVORCIADO (A)

OTROS ADULTOS EN SU CASA DE HABITACION: \_\_\_\_\_

PATRONO DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

DIRECCION TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELEFONO OFICINA#: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

PATRONO DE ESPOSA (O) DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

DIRECCION TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELEFONO OFICINA#: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

FAMILIAR MAS CERCANO (QUE NO SEA ESPOSO (A)): \_\_\_\_\_

TIPO DE RELACION: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

- Yo entiendo lo siguiente:
1. Cualquier falsificación de la información previamente presentada resultaría en la discontinuación o suspensión inmediata de la utilidad del servicio sin noticia alguna.
  2. Se cobrará el monto de \$25 por el inicio de la utilización del servicio bajo mi nombre.
  3. El no cumplimiento del pago de mi cuenta de servicio, en concordancia con las políticas de Marietta Power, resultará en la suspensión del servicio.

El no cumplimiento del pago de la deuda final, después del reembolso del depósito resultaría en someter la cuenta a recaudación. Yo, como resultado incurriré con los costos de recaudación. Yo, por medio de la presente reconozco que autorizo a Marietta Power a obtener el monto del depósito necesario como requisito para mi cuenta de parte de Equifax Inc. Cuando abrí la misma (cuenta). Yo, adicionalmente autorizo a Marietta Power a obtener reporte de mi crédito de parte de Equifax Inc. O de cualquier otra Agencia.

FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_