CAPE HATTERAS ELECTRIC MEMBERSHIP CORPORATION

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

_____
(Fecha)

Nombre _____ Nombre mancomunado_____

Dirección postal _____

Teléfono domiciliario ( ) _____ Del trabajo ( ) _____

Teléfono local _____ Fax #( ) _____

Ubicación de la propiedad _____ No. de casa en el condado. _____

Tipo de empresa: Individual ___ Sociedad ____ Corporación _____
Propietarios principales: _____
Dirección: _____

Nombre de la empresa: _____

La información que figura anteriormente será utilizada sólo con el propósito de establecer el crédito, y se garantiza su veracidad. Entiendo que dicha información será mantenida en la más estricta confidencialidad y será utilizada únicamente por el Departamento de Crédito de *Cape Hatteras Electric Membership Corporation.*

Acepto pagar todas las facturas por el suministro de electricidad al recibir las mismas. Asimismo, entiendo que el no recibir una factura no me exime del pago de la misma. Entiendo que, de no cumplir con mis obligaciones financieras, mi suministro eléctrico será desconectado.

También entiendo que, una vez que haya sido desconectado mi suministro eléctrico, es mi responsabilidad el proporcionar a *Cape Hatteras Electric Membership Corporation* mi dirección postal.

_____Nombre mancomunado _____
No. de Seguro Social o de identificación federal (*Federal ID*) — No. de Seguro Social o de identificación federal (*Federal ID*)

_____Nombre mancomunado _____
No. de Licencia de conducir — No. de Licencia de conducir

_____Nombre mancomunado _____
Firma — Firma

Resultados de la indagación:

_____

F & S 04-27-98