

## SOLICITUD DE GARANTIA PARA SERVICIO ELECTRICO RESIDENCIAL

**INSTRUCCIONES:** (1) Complete el formulario. (2) El garante debe mantener un a copia para sus expedientes. (3) envíe por correo el formulario original a:

Duke Energy, Attn: DT01X – Guarantor Desk, 9700 David Taylor Dr., Charlotte, N.C. 28262-2363 o por FAX a 1-800-943-6909 (El formulario debe ser recibido por Duke Energy por lo menos dos días hábiles antes de iniciarse el servicio.)

**Solicitante:** Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_

Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Dirección del servicio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección de Correo \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono Trabajo ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Para que el solicitante no tenga que hacer un deposito en efectivo, yo garantizo el pago a Duke Energy de facturas por servicios eléctricos ofrecidos al solicitante, para esta o cualquier otra dirección futura por la duración de este contrato, sin que este exceda la cantidad de: \$ \_\_\_\_\_. Garantes residenciales están limitados a un máximo de \$600 en obligaciones mientras sirven como garantes para una o mas cuentas.

Este contrato se mantendrá activo por tres (3) años a partir de su fecha de inicio, o hasta que el solicitante establezca historial de pagos satisfactorios. Si durante estos 3 años el solicitante establece historial de pagos satisfactorio, este contrato se anulará automáticamente. El historial de pagos del solicitante será considerado "satisfactorio," cuando las siguientes 3 condiciones se cumplan a cabalidad:

1. Los pagos del solicitante no se hayan atrasado en más de dos (2) ocasiones en los últimos doce (12) meses consecutivos de facturación.
  2. El servicio eléctrico del solicitante no haya sido desconectado por falta de pago durante los últimos doce (12) meses consecutivos de facturación.
  3. La cuenta del servicio eléctrico del solicitante no está atrasada en estos momentos.
- Yo entiendo que un periodo MINIMO de 12 meses consecutivos de facturación es necesario para que el solicitante establezca un historial de pagos satisfactorio con Duke Energy.
  - Yo, (el Garante) tengo el derecho de cancelar este contrato si doy a la compañía Duke Energy un aviso o notificación por escrito con 30 días de anticipación. Sin embargo, eso no me exonera de los cargos incurridos por el solicitante durante el periodo de 30 días que se espera para que surta efecto la cancelación del contrato.
  - Las facturas no pagadas por el solicitante (Aquelas que no excedan el monto especificado antes) pueden ser transferidas a mi cuenta de servicio eléctrico, y esto puede resultar en la cancelación de mi servicio si no pago este balance de acuerdo a lo estipulado en las regulaciones de servicios de Duke Energy.

**Garante:** Apellidos \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_

Numero de Cuenta \_\_\_\_\_ Dirección del Servicio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono de la casa ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Parentesco con el solicitante \_\_\_\_\_, (Padre, Hermano, Hermana, Etc.)

Firma Del Garante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Identificación del Garante (Provea al menos dos de las siguientes):**

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Últimos 4 dígitos del seguro social \_\_\_\_\_

Numero de Licencia o Identificación \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**DUKE ENERGY SE RESERVA EL DERECHO DE COMPARTIR EL HISTORIAL DE PAGOS DEL SOLICITANTE CON EL GARANTE.**

**DEVOLVER EL FORMULARIO POR LO MENOS DOS (2) DIAS ANTES DE COMENZAR EL SERVICIO ELECTRICO.**

