

AUTHORIZATION TO RELEASE CUSTOMER UTILITY INFORMATION

Nombre del Solicitante: _____

Número de Solicitud: _____

Este formulario autoriza el programa de Asistencia de Climatización de Utah para solicitar y recibir información de consumo la utilidad para la propiedad y facturación enumerados abajo, desde los proveedores de utilidad especificado. Esta información sera utilizado para determinar la carga energética a los solicitantes y para medir la eficacia del programa de Asistencia de Climatización. Este formulario debe ser firmado por el titular de cuenta o listados de registro de cliente para cada utilidad.

Dirección física: _____

Dirección postal (si diferente): _____

Unidad or Apt #: _____

Ciudad: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Información Especificado

Esta autorización proporciona el programa de Asistencia de Climatización de Utah, el derecho a solicitar y recibir información sobre historia facturación* y todo medidor de uso de los datos utilizados en los cálculos de facturación de los proveedores utilidad figuran en este documento para la cuenta especificada (* historia de facturación no incluye el historial de pagos o avisos de la interrupción del servicio.)

Duracion

Autorizo a los proveedores de utilidad para proporcionar la información especificada por el periodo comenzando doce (12) meses antes de titular de la cuenta de la ejecución de esta autorización, y doce (12) meses después de la terminación de Asistencia de Climatización, que terminación está documentado por la Inspección Final del programa de Asistencia de Climatización y el acuerdo de asociación.

Liberación de Información de la Cuenta

Autorizo a los proveedores de utilidad para liberar la información designada para el programa de Asistencia de Climatización de Utah. Yo por la presente liberar, eximir e indemnizar el proveedor de Gas Natural y el proveedor de electricidad de cualquier responsabilidad, reclamaciones, demandas, causas de acción, daños o gastos derivados: cualquier divulgación de información para el programa de Asistencia de Climatización en virtud de esta autorización; el uso no autorizado de esta información por el programa de Asistencia de Climatización; y cualquier acción tomando por el programa de Asistencia de Climatización en virtud de esta autorización.

Liberación de Natural Gas

Proveedor de Natural Gas: _____

Nombre del Titular de la Cuenta: _____

Acuerdo de Servicio #: _____

Cuenta #: _____

Autorizo al proveedor de Natural Gas que aparece arriba para liberar la información designada por el programa de Asistencia de Climatización de Utah como se especifica en este documento.

Firma de
Titular de
la Cuenta: _____ Fecha: _____

Liberación de Electricidad

Proveedor de Electricidad: _____

Nombre del Titular de la Cuenta: _____

Cuenta #: _____

Autorizo al proveedor de Electricidad que aparece arriba para liberar la información designada por el programa de Asistencia de Climatización de Utah como se especifica en este documento.

Firma de
Titular de
la Cuenta: _____ Fecha: _____

