



Programa de Assistência de Energia para Domicílios de Baixa Renda (LIHEAP)

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PROCURADOR

Nome do requerente: _____

Número da solicitação: _____

Eu, _____ (Requerente), venho por meio desta, dar permissão ao indivíduo citado abaixo para responder por mim como meu Procurador Autorizado e tomar as seguintes decisões em meu lugar: assinar por mim o Formulário de Solicitação de Assistência de Energia para Domicílios, conversar com a (AGENCY) sobre a minha solicitação e quaisquer assuntos a ela relacionados e fornecer qualquer documentação relativa à minha solicitação.

Nome do procurador autorizado*: _____

Número de telefone do procurador: _____

Endereço de e-mail do procurador: _____

Parentesco com o requerente: _____

Compreendo que tenho o direito de cancelar este Formulário de Autorização de Procurador. Caso eu deseje cancelar, fornecerei uma notificação por escrito à (AGENCY).

Assinatura do requerente: _____ Data: _____

*A pessoa identificada como procurador(a) deve apresentar um documento de identificação com foto e uma cópia deve ficar retida no arquivo do Requerente. Além disso, uma cópia do documento de identificação com foto do Requerente deve ser anexada a este formulário.

Escritório principal

180 Main Street
Gloucester, MA 01930, EUA
+1 (978) 282-1000

actioninc.org

Abrigo emergencial

370 Main Street
Gloucester, MA 01930,
EUA
+1 (978) 282-1000

Serviços de Energia – Norte

47 Washington Street
Gloucester, MA 01930, EUA
Energia: +1 (978) 283-2131
Assist. de comb.: +1 (978) 282-1003

Serviços de Energia – Sul

3 Centennial Drive STE 230
Peabody, MA 01960, EUA
+1 (978) 283-2131