

Factura de servicios públicos/ suministro de combustible a nombre de una persona fuera del hogar

Este formulario debe ser completado por el solicitante del Programa de asistencia energética para hogares (Home Energy Assistance Program, HEAP) cuando no haya otra prueba de dirección para la persona que figura en la factura de servicios públicos/suministro de combustible.

N.º de solicitud: _____ Nombre del solicitante: _____

Dirección: _____ Ciudad, estado, código postal: _____

Servicio público n.º 1

Tipo de servicio público: Gas Eléctrico N/C

Nombre de la compañía de servicios públicos: _____ N.º de cuenta de servicios públicos: _____

Nombre del cliente de servicios públicos: _____ (nombre en la factura)

Dirección del cliente: _____ (no la dirección del solicitante)

Servicio público n.º 2

Tipo de servicio público: Gas Eléctrico N/C

Nombre de la compañía de servicios públicos: _____ N.º de cuenta de servicios públicos: _____

Nombre del cliente de servicios públicos: _____ (nombre en la factura)

Dirección del cliente: _____ (no la dirección del solicitante)

Suministro

Nombre de la compañía de suministro: _____

Nombre del cliente del suministro: _____ (nombre en la factura)

Dirección del cliente del suministro: _____ (no dirección del solicitante)

Explique las circunstancias que llevaron al solicitante a usar el nombre del cliente en la factura de servicios públicos/suministro de combustible.

Reconozco que la persona incluida bajo el "Nombre del cliente" de servicios públicos y/o suministro arriba me otorgó permiso explícito para usar su nombre en la factura relacionada.

Nombre del solicitante (EN LETRA DE IMPRENTA): _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Envíe el formulario completo a **Action, Inc.** a 180 Main Street, Gloucester, MA 01930.