

Formato de Transferencia de Cuenta Residencial



Estimado Champion Energy:

Solicito se realice la transferencia de mi servicio residencial actual de la siguiente dirección:

Nombre del cliente: _____

Domicilio de servicio: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

ESI-ID/ No. de cuenta: _____

Fecha en la que el servicio debe suspenderse: ____/____/____
(deben ser al menos cinco días hábiles a partir de hoy)

A la siguiente dirección:

Domicilio de servicio: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

ESI-ID: _____

Domicilio de facturación: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Número telefónico: _____

Fecha en la que el servicio debe dar inicio: ____/____/____
(deben ser al menos cinco días hábiles a partir de hoy)

Entiendo que por este medio autorizo a Champion Energy Services, LLC (Champion) a que se convierta en mi nuevo Proveedor de Servicios de mi REP actual, de ser el caso, en el nuevo domicilio. Tengo por lo menos 18 años de edad y estoy autorizado legalmente para solicitar el cambio de REP del domicilio que arriba aparece. Acataré los términos y condiciones de mi acuerdo de servicio residencial original con Champion Energy Services.

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: ____/____/____

Por favor envíe este formato vía fax al número 281-653-5080

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA:

Previous Account Number: _____ New Account Number: _____

Contract Start Date: _____ Contract End Date: _____

Account Manager: _____