



### **SOLICITUD DE SERVICIO / NOTIFICACIÓN**

Bienvenido a Pinedale Gas Natural (PNG) . Estaremos encantados de atenderle. La información relativa a nuestro Servicio de Gas Natural y las políticas y regulaciones del PNG y de la Comisión de Administración Pública Wyoming ( PSC ) y más se pueden encontrar en nuestro sitio web , PinedaleGas.com . Por favor, inicial, firme y devuelva esta solicitud / notificación a nuestra oficina al 108 N Jackson Ave . oa través del Servicio Postal a: Pinedale Gas Natural, PO Box 649, Pinedale, WY 82941 o por correo electrónico a : sales@pinedalegas.com .

Horario de oficina PNG es de 9 am a 4 pm de lunes a jueves, excepto los días festivos . Nuestro taller y oficina se encuentran en 108 North Jackson Avenue en Pinedale . Técnicos PNG se puede llegar en cualquier momento a (307) 367-4427 para los informes de fugas de gas y otros servicios de emergencia.

A \$ 350 Residencial ( \$ 700 Comercial) Depósito de seguridad se requiere de todos los nuevos clientes dentro de 7 días de iniciar el servicio . El depósito de garantía será abonado en la cuenta después de 1 año de pagos consistentemente a tiempo o si un cliente cancela el servicio antes del 1 año. Si un cliente ha tenido dificultades para hacer los pagos , el depósito de seguridad se llevará a cabo para la revisión después de un año adicional . Nuestro período de facturación en general pasa por el 27 de cada mes ( fines de semana y días festivos pueden causar una ligera variación) . Las facturas se enviarán por correo antes del primer día del mes y se reciben hasta el día 10. Los pagos pueden hacerse por correo a PO Box 649, Pinedale, WY 82941 ; En persona o en el cuadro desplegable en nuestra oficina 108 N Jackson Ave ; Por teléfono , con tarjeta de débito / crédito al 367-4427 ; o en línea en PinedaleGas.com . Budget Billing está disponible después de un año de servicio , para calcular los cambios estacionales en los pagos . Budget Billing va desde el período de facturación de junio hasta el próximo período de facturación de mayo.

Todas las cuentas vencidas devengarán intereses al 1,5 % mensual ( 18 % anual) . Cuentas vencidas 60 días y más están sujetas a la desconexión del servicio y recibirán un aviso de terminación siete días antes de la desconexión. Si el servicio se cierra, una tarifa de reconexión de \$ 25.00 será cargado y un depósito de seguridad adicional será requerida ( \$ 350 Residencial , \$ 750 Commercial ) . Un cargo de \$ 25.00 será cobrado por todos los fondos insuficientes (devuelto ) cheques .

### **NOTIFICACIÓN de RESPONSABILIDAD LA LÍNEA DE SERVICIO CLIENTE DE SEGUNDA TUBERÍAS Y MANTENIMIENTO DOWNSTREAM**

El Departamento de Transporte de los EE.UU. requiere operadores de sistemas de distribución de gas para notificar a todos los clientes por el mantenimiento de tuberías enterradas propiedad del cliente . Esta notificación debe ser enviada una vez para cada cliente . [ Regulaciones del Departamento de Transporte en el 49 CFR Parte 192.016 ]

Pinedale Gas Natural no es responsable por el mantenimiento de cualquier cosa después del contador de gas.

Si ha enterrado las líneas de gas aguas abajo de su medidor de gas , se debe que sean revisados periódicamente para detectar fugas o corrosión . Cualquier problema que encuentre se deben reparar con prontitud. El servicio de gas no puede hacer este trabajo. Nosotros le consulte de fontanería o calefacción contratistas locales que puedan ayudar en la ubicación , la inspección y la reparación de su tuberías enterradas y otras instalaciones de gas .

#### **Acuse de recibo del cliente**

Entiendo Pinedale Gas Natural no es responsable de cualquier líneas de servicio enterradas , tuberías de gas o algo abajo de mi medidor .

Estoy de acuerdo en pagar puntualmente mi factura mensual por el servicio de gas de PNG .

Estoy de acuerdo en informar inmediatamente PNG de cualquier cambio en mi información de contacto ( dirección postal , teléfono #).

#### **Informacion de Cuenta Contacto**

Nombre del cliente : \_\_\_\_\_ (impresión) Teléfono: \_\_\_\_\_

Service Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección postal : \_\_\_\_\_

SSN : \_\_\_\_\_ Empleador: \_\_\_\_\_ Emp . Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_