

COOPERATIVA COMUNITARIA CENTENARIO

SOLICITUD DE MEMBRESÍA y SERVICIO(s) – Residencial

Las cooperativas son empresas de propiedad de los miembros y gobernadas por los miembros que operan en beneficio de sus miembros de acuerdo con principios comunes acordados por la comunidad cooperativa internacional y dirigidas por una Junta Directiva elegida por los miembros. Como Miembro de la Cooperativa Comunitaria Centennial usted tiene derechos, responsabilidades y beneficios. (Consulte "Estatutos".) Si desea convertirse en miembro, y si su lugar de residencia se encuentra en uno de estos códigos postales: 83423, 83425, 83435, 83446, 83450, es elegible para la membresía (una membresía por cada dirección física 911). Complete y envíe este formulario a MLT Cooperative: Por correo postal: PO Box 235, Dubois, ID 83423; o En persona: 59 W. Main, Dubois

Si su residencia no se encuentra en uno de los códigos postales a los que se hace referencia, no se permite la membresía según los estatutos de la cooperativa comunitaria Centennial. Sin embargo, nos complacerá brindarle servicios si reside en nuestra área de servicio. Complete una Solicitud de Cuenta de Cliente y Servicio(s).

AFILIACIÓN

Información de membresía:

Beneficios, derechos y responsabilidades de la Membresía: Ver "Estatutos".

Cuotas: Cuota única de membresía de \$50.00

Para Membresía Única, complete lo siguiente:

Nombre: _____

Dirección física de residencia (dirección 911):

Calle Dirección Ciudad Estado Código postal
¿Es propietario o alquila su residencia? ___Propio ___Alquiler (Nombre y número de teléfono del propietario)_____

Dirección postal si es diferente a la dirección física (para fines de facturación y comunicación):

Apartado postal Ciudad Estado Codigo Postal
Fecha de nacimiento _____ Número de Seguro Social _____
Número de identificación personal emitido por el estado (adjuntar fotocopia) _____
Dirección de correo electrónico _____
Número de teléfono móvil _____

Para membresía conjunta (debe estar legalmente casado) en la misma dirección física, proporcione la siguiente información para el cónyuge:

Nombre de la esposa o esposo _____
Fecha de nacimiento _____ Número de Seguro Social _____
Número de identificación personal emitido por el estado (adjuntar fotocopia) _____
Dirección de correo electrónico _____
Número de teléfono móvil _____

Designación del Beneficiario de los Créditos de Capital:

Puede nombrar un beneficiario para recibir sus créditos de capital a su muerte. Si completa lo siguiente, mantendremos la información archivada. A su muerte (si es miembro único), el beneficiario que haya designado en el formulario puede reclamar los créditos de capital en su cuenta. Tener esta información archivada en Centennial Community Cooperative simplificará el proceso de reclamar créditos de capital para sus seres queridos durante un momento triste y estresante. Al nombrar a su beneficiario, los fondos del crédito de capital no quedarán vinculados con su patrimonio; se pagarán directamente a su beneficiario.

Proporcione la información solicitada y haga una copia de la información e inclúyala con sus documentos importantes. Para obtener más información y decidir si designar o no un beneficiario, consulte a un asesor legal.

Beneficiario principal:

*Los beneficiarios deben ser personas físicas mayores de 18 años a la fecha de hoy.

*Los beneficiarios no pueden ser una empresa, fideicomiso, fundación u otra organización.

Nombre (primer nombre, inicial del segundo nombre, apellido) _____
Número de teléfono _____ Fecha de nacimiento _____ Últimos 4
dígitos del número de seguro social _____
Dirección de envío _____
Dirección de correo electrónico _____

Beneficiario secundario:

*Recomendamos que designe un beneficiario principal y uno secundario.

*Si ambos/todos los beneficiarios han fallecido al momento de su muerte, distribuiremos los fondos de crédito de capital según la ley de bienes de Idaho.

Beneficiario secundario (el beneficiario secundario solo recibirá fondos si el beneficiario principal nombrado ha fallecido). Nombre (primer nombre, inicial del segundo nombre, apellido) _____
Número de teléfono _____ Fecha de nacimiento _____ Últimos 4
dígitos de SS No. _____
Dirección de envío _____
Dirección de correo electrónico _____

Acuerdo y firmas:

He leído los "Estatutos" y acepto cumplir con los Estatutos y todas las Políticas de miembros y clientes. Con mi firma, certifico que la información que he proporcionado para la membresía es precisa:

Firma del solicitante Fecha

Firma del cónyuge (si cuenta conjunta) Fecha

SOLO PARA USO DE LA OFICINA - MEMBRESÍA:

Cuota de membresía (\$50) facturada el _____(fecha); pagado el _____(fecha)
Membresía Aprobada por la Junta Directiva el (fecha) _____
Número de miembro _____ Número de certificado _____ Número de cuenta _____ Fecha de
finalización _____ Iniciales del CSR _____

CUENTA DE CLIENTE

Información de la cuenta:

La información de mi cuenta es la misma que la información de mi membresía a menos que se escriba de manera diferente en las secciones de Servicios a continuación.

Entiendo que se me facturarán los servicios que se me brinden según las tarifas indicadas (o actualizadas ocasionalmente con la aprobación de la Junta Directiva). Pagaré por los servicios según los términos indicados en cada factura/estado de cuenta.

Otras personas a las que me gustaría tener acceso a la información de mi cuenta de cliente:

<u>Nombre de la persona</u>	<u>Number de telefono de la persona</u>	<u>Relacion conmigo</u>

Mi método de pago preferido (circule uno):

<u>Metodo</u>	<u>Bancaria o Emisor de Tarjeta de Credito</u>
<u>Tarjeta de credito</u>	
<u>Cheque</u>	
<u>Efectivo</u>	<u>N/A</u>

SOLO PARA USO DE LA OFICINA – CUENTA DE CLIENTE:

Número de cliente _____ Fecha de finalización _____ Iniciales del CSR _____

SERVICIOS

Solicito que se instalen/presten los siguientes servicios en la dirección indicada en la página anterior.

SERVICIO DE INTERNET (ISP) a través de Idaho Internet (debe residir en el área de servicio del ISP):

Servicios: Provisión de conexión a internet.

Tarifas: tarifa única de instalación inicial de \$50.00

La tarifa mensual recurrente se basa en el nivel de servicio seleccionado (no todas las velocidades están disponibles en todas las áreas).

Nivel de servicio	Descargar	Subir	Precio Mensual
Basico	Hasta 10.0 M	Hasta 1.0 M	\$34.90
Nivel 1	Hasta 15.0 M	Hasta 3.0 M	\$44.90
Nivel 2	Hasta 25.0 M	Hasta 3.0 M	\$64.90
Nivel 3	Hasta 25.0 M	Hasta 25.0 M	\$84.90
Nivel 4	Hasta 50.0 M	Hasta 25.0 M	\$94.90
Nivel 5	Hasta 100.0 M	Hasta 50.0 M	\$104.90

Selecciono (escribir en nivel): _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA – SERVICIO DE INTERNET:

Número de cuenta _____ Fecha de finalización _____ CSR _____

SERVICIO TELEFÓNICO (línea fija y número de teléfono) a través de Mud Lake Telephone (debe residir en el área de servicio telefónico):

Servicios: Provisión de conexión de línea fija y número de teléfono. (No incluye servicios de larga distancia.)

Tarifas: tarifa única de instalación inicial = \$50.00

Tarifa mensual recurrente = \$ 30.25

Selecciono el servicio telefónico y entiendo que mi número de teléfono aparecerá en el directorio telefónico de la Cooperativa. Sí _____ No _____

SOLO PARA USO DE OFICINA – SERVICIO TELEFÓNICO:

Número de cuenta _____ Número de teléfono asignado _____ Fecha de finalización _____

CSR: _____

SERVICIO DE PROPANO (entrega y tanques) a través de High Plains Propane (debe residir en el área de servicio de Propano):

Servicio de llenado automático y tarifas: utilizamos monitores de sonar para rastrear el nivel de combustible en cada tanque. Rellenamos los tanques de almacenamiento del cliente en nuestras rutas regulares para garantizar que tenga propano disponible para su uso. Se le facturará mensualmente la cantidad despachada al precio actual por galón (el precio puede cambiar trimestralmente).

Servicio Will-Call y tarifas: si desea que le entreguen combustible solo cuando llame para pedir combustible, se aplica una tarifa de entrega (tarifa de entrega de emergencia o tarifa de entrega general). Se le facturará mensualmente la cantidad despachada al precio actual por galón (el precio puede cambiar trimestralmente) y se le facturarán las tarifas de entrega asociadas.

Selecciono (escriba en tipo de servicio):

Alquiler de tanques de almacenamiento: proporcionamos un tanque de almacenamiento y configuramos/conectamos el tanque. El tanque es propiedad de Centennial Community Cooperative. Si finaliza el Servicio de llenado automático o el Servicio Will-Call con nosotros, desconectaremos y retiraremos el tanque de las instalaciones y se le facturará por la desconexión y extracción. Las tarifas de alquiler del tanque de almacenamiento se facturan anualmente y se basan en el tamaño del tanque de almacenamiento. No está autorizado a que otra empresa de servicios de entrega de propano llene los tanques de propiedad de la Cooperativa.

Los siguientes tanques (propiedad de la cooperativa y/o propiedad del cliente) están ubicados en mi propiedad en las direcciones escritas a continuación. Autorizo a los miembros del personal de Centennial Community Cooperative a estar en mi propiedad para mantener y/o llenar los tanques y garantizaré el acceso al tanque (s) es clara en todo momento.

Tamaño del tanque	Número de serie	Dirección del tanque	Precio anual (N/A si es propiedad del cliente)

USO DE OFICINA SOLAMENTE - SERVICIO DE PROPANO:

Número de cuenta _____ Fecha de finalización _____ CSR _____

SERVICIOS DE HVAC a través de Heart HVAC (debe residir en el área de servicio de HVAC):

Servicios: Centennial Community Cooperative emplea solo a Journeyman o Master Journeyman. Brindamos servicios de alta calidad a precios basados en cooperativas.

Honorarios: Oferta de Instalación de Equipos o Reparación de Equipos: Gratis para Socios. (Los no-miembros pagan una tarifa nominal basada en la distancia de viaje).

Equipo HVAC: tarifas basadas en el equipo seleccionado y la fecha de compra.

Reparaciones: Tarifas basadas en los servicios prestados.

Mantenimiento de rutina: tarifas basadas en los servicios prestados.

USO DE OFICINA SOLAMENTE - SERVICIOS DE HVAC

Número de cuenta _____ Fecha de finalización _____ CSR _____

OTROS SERVICIOS QUE BRINDAMOS:

Servicios de excavación

Servicios de soporte de tecnología de la información

Servicios de soporte de sistemas telefónicos

Llámenos (208-374-5401), envíenos un correo electrónico (mltcooperative@mlt.us) o visítenos (59 West Main Street, Dubois, ID) para obtener más información.