



¿NECESITA UN RECORDATORIO AMABLE?

SOLICITE NOTIFICACIÓN A UNA TERCERA PERSONA

Si hay ocasiones en que olvida pagar sus facturas de gas, o conoce a alguna persona de edad avanzada, discapacitada o que se ausenta con frecuencia de casa, aproveche nuestro plan de Notificación a una Tercera Persona. Es gratuito y puede ayudar a prevenir la interrupción del servicio de gas.



Así es como funciona:

- Usted selecciona un amigo, un pariente, o una agencia de servicios sociales que usted confía para recordarle que su factura esta atrasada.
- Si The Gas CompanySM envía un aviso de pago atrasado o de suspensión del servicio de gas, la persona que usted seleccionó recibirá una copia, también.
- Ellos no son requeridos a pagar la factura, pero el aviso por duplicado le da a la persona que usted seleccionó una oportunidad de recordarle que su factura de gas está atrasada.

Registrarse es tan fácil como 1, 2, 3

1. Llene y firma la solicitud que aparece al calce.
2. Pida a quien usted haya elegido como su tercera persona que firme la solicitud, también.
3. Envíe por correo la solicitud llenada a: Third Party Notification, Credit Department, Mail Location GT11G1, P.O. Box 30337, Los Angeles, CA 90020-0337.

La Notificación a una Tercera Persona es parte de nuestro compromiso por proporcionarle un excepcional servicio al cliente. Si desea obtener más información, llámenos sin costo al **1-800-342-4545**.

Formulario de solicitud para la notificación a una tercera persona

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

| | | | |
|---|---------------|--|--|
| Nombre del cliente (en letra de molde): _____ | | Número de cuenta (consulte su factura de The Gas Company): _____ | |
| Domicilio: _____ | Ciudad: _____ | Código Postal: _____ | |
| Teléfono: () _____ | | Dirección de correo electrónico: _____ | |

Entiendo que sigo obligado a pagar oportunamente la factura de gas natural. Entiendo que The Gas Company se deslinda de toda responsabilidad en caso de no notificar a la tercera persona. Entiendo que la tercera persona no está obligada a emprender acción alguna ni a pagar ninguna parte de mi factura.

FIRMA DEL CLIENTE (se requiere su firma):

Información de la tercera persona

Nota: esta sección deberá incluir únicamente los datos de la tercera persona (un amigo, un pariente o una agencia de servicios sociales) que recibirá una copia del aviso de pagos atrasados o de suspensión del servicio. No procesaremos ninguna solicitud sin la firma de la tercera persona a continuación.

| | | |
|---|---------------|----------------------|
| Nombre de la tercera persona (en letra de molde): _____ | | |
| Domicilio: _____ | Ciudad: _____ | Código Postal: _____ |
| Teléfono: () _____ | | |

FIRMA DE LA TERCERA PERSONA (se requiere la firma de la tercera persona):

Tanto el cliente como la persona que elija como tercera persona deberán firmar este formulario de solicitud. No se procesarán las solicitudes incompletas. Favor de verificar que todos los campos estén llenados.