

¿NECESITA UN AMABLE RECORDATORIO? SOLICITE LA NOTIFICACIÓN A UNA TERCERA PERSONA

Si alguna vez se olvida de pagar su factura de gas natural o conoce a alguien a quien se le haya olvidado, aproveche el programa de Notificación a una Tercera Persona. Este programa no tiene costo y le ayudará a evitar que le corten el servicio de gas natural.

A continuación le mostramos cómo funciona:

- Un cliente de SoCalGas® elige a un tercero, tal como un amigo, pariente o agencia social.
- Si SoCalGas envía una notificación de pago atrasado o corte del servicio de gas natural al cliente, el tercero recibirá también una copia de la misma.
- Esta copia de la notificación le da al tercero la oportunidad de informar al cliente acerca de la notificación de pago atrasado o corte del servicio. El tercero no está obligado a pagar la factura vencida.

Inscribirse es tan fácil como contar 1, 2, 3

- 1** Llene la solicitud presente en esta página.
- 2** Solicite a la persona que ha elegido como tercero que también firme la solicitud.
- 3** Envíe por correo la solicitud llena a:
SoCalGas Third Party Notification - SC710J
PO Box 30337
Los Angeles, CA 90020-0337

La Notificación a una Tercera Persona es parte de nuestro compromiso de ofrecer al cliente un servicio excepcional. Para obtener más información, comuníquese con nosotros de manera gratuita al 1-800-342-4545.



SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN A UNA TERCERA PERSONA

Deben firmar esta solicitud tanto usted como la persona que usted eligió para que reciba las notificaciones a terceros. No se procesarán las solicitudes que no estén completamente llenas. Por favor, asegúrese de llenar todos los campos.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Número de cuenta (consulte su factura): _____

Nombre del cliente (en letra imprenta): _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Entiendo que todavía estoy obligado(a) a pagar la factura de SoCalGas a tiempo. Entiendo que SoCalGas no es responsable por no notificar a terceros. Entiendo que un tercero no está obligado a tomar decisiones sobre mi servicio ni a pagar alguna parte de mi factura.

Firma del cliente (obligatorio): _____

INFORMACIÓN DE LA TERCERA PERSONA

Nota: Esta sección solo debe incluir la información de tercero (tal como amigo, familiar o agencia social), que debe recibir una copia de la notificación de pago atrasado o corte del servicio. No procesaremos ninguna solicitud que no tenga la firma de tercero que se menciona a continuación.

Nombre de la tercera persona (en letra imprenta): _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Firma de la tercera persona (obligatorio): _____