

SIERRA ELECTRIC COOPERATIVE, INC.
ORIGINAL FORM NO. 16

DEC 2 '16 PM 4:15

7 DAY NOTICE OF DISCONTINUANCE

Attached is a sample of a 7 Day Notice of Discontinuance

EFFECTIVE

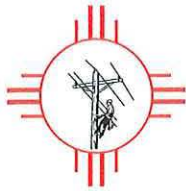
JAN - 1 2017

REPLACED BY NMPRC

BY Rule No. 210

Advice Notice No. 64


Jimmy W. Capps, Jr.
General Manager



Sierra Electric Cooperative, Inc.

Form No. 16

610 Hwy 195 • P.O. Box 290 • Elephant Butte, New Mexico 87935

Tel: 575-744-5231 • Fax: 575-744-5819

www.sierraelectric.org

7 DAY NOTICE OF DISCONTINUANCE

Date of Notice: _____ Account No.: _____

Service Location (physical address): _____

Member's Printed Name: _____

Your installment payment of \$ _____ due on _____, according to our records, is in default. The last payment we received was in the amount of \$ _____ on the date of _____. Unless a payment which brings the installment agreement current is made with seven (7) days from the date of this notice, the Cooperative will discontinue service on or after the date of _____.

If you have difficulty paying this bill, and feel you may qualify for assistance in paying your utility bill from the low-income home energy assistance program (LIHEAP) or another assistance program in your community, contact the human service department at 1-800-283-4465, the tribal or pueblo entity that administers a tribe's or pueblo's LIHEAP, or contact the residential customer service representative at this utility; application forms for LIHEAP are available at the billing offices of this utility, at the human services department, and at the tribal or pueblo entity that administers LIHEAP; application forms should be returned to the human services department or the tribe or pueblo entity that administers a tribe's or pueblo's LIHEAP; the human services department and the tribal or pueblo entity, and not this utility, administer the program and determine your eligibility to receive assistance.

From November 15 to March 15, the provisions of 17.5.410.30 NMAC shall apply.

NOTIFICACIÓN a 7 DÍAS de CORTE de SERVICIO

Fecha de la Notificación: _____ Número de Cuenta: _____


Ubicación de Servicio (dirección física): _____

Nombre impreso del miembro: _____

Su pago a plazos de \$ _____ vencido el _____, de acuerdo con nuestros registros, está en incumplimiento. El último pago que recibimos fue de \$ _____ en la fecha de _____. A menos que un pago que realice el acuerdo a plazos se realice con siete (7) días a partir de la fecha de esta notificación, la Cooperativa discontinuará el servicio en o después de la fecha de _____.

Si tiene dificultades para pagar esta factura y siente que puede calificar para recibir asistencia en el pago de su factura de servicios públicos del programa de ayuda a la vivienda de bajos ingresos (LIHEAP) u otro programa de asistencia en su comunidad, comuníquese con el departamento de servicio humano al 1-800- 283-4465, la entidad tribal o pueblo que administra el LIHEAP de una tribu o pueblo, o póngase en contacto con el representante residencial del servicio al cliente en esta empresa de servicios públicos; Los formularios de solicitud para LIHEAP están disponibles en las oficinas de facturación de esta utilidad, en el departamento de servicios humanos y en la entidad tribal o pueblo que administra LIHEAP; Los formularios de solicitud deben ser devueltos al departamento de servicios humanos o a la tribu o entidad pueblo que administra el LIHEAP de una tribu o pueblo; El departamento de servicios humanos y la entidad tribal o pueblo, y no esta Cooperativa administrar el programa y determinar su elegibilidad para recibir asistencia.

Del 15 de noviembre al 15 de marzo, se aplicarán las disposiciones de 17.5.410.30 NMAC.

Your Touchstone Energy® Cooperative 

Sierra Electric Cooperative, Inc. is an Equal Opportunity Provider and Employer

Revised 11/9/2016