

Formulario de solicitud de inscripción y renovación del programa de sensibilidad a la temperatura (temperature sensitive)



A Sempra Energy utility™

Este formulario de solicitud ofrece los medios para que una persona que tiene un problema de salud que la pone en mayor riesgo de salud por temperaturas extremas reciba una notificación anticipada de apagones ordenados por el estado que pudieran afectar su zona. La notificación anticipada será por medio de una llamada telefónica al número de teléfono designado por el solicitante.

Las personas que reúnen los requisitos para esta notificación anticipada son aquellas que tienen un problema de salud que las pone en mayor riesgo en comparación con la persona promedio, debido a un estado de salud deficiente y enfermedades al exponerse a temperaturas extremas. Estas afecciones incluyen, pero no se limitan a: fibrosis quística, enfermedades cardíacas, vasculopatía periférica, enfermedades crónicas o el consumo de cualquiera de varios medicamentos, como bloqueantes adrenérgicos beta, diuréticos, medicamentos para convulsiones, antidepresivos tricíclicos o antagonistas del calcio.

Si se le acepta en este servicio, SDG&E® tratará de notificarle antes de un apagón rotativo. La notificación no puede garantizarse por limitaciones de tiempo, de personal o de comunicación, o por la comutación diaria de circuitos que puede cambiar temporalmente el bloque o circuito del cliente. **LA ACEPTACIÓN EN ESTE SERVICIO NO LE EXIMIRÁ DE APAGONES ROTATIVOS.**

SI YA PARTICIPA USTED EN EL PROGRAMA DE ASIGNACIÓN MÉDICA INICIAL DE SDG&E, NO ES NECESARIO QUE LLENE ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD.
Los participantes en el programa de Asignación Médica Inicial reciben una notificación anticipada en caso de apagones rotativos.



La información incompleta o falsa en este formulario de solicitud puede ocasionar que SDG&E posponga, deniegue, añada o quite su nombre de la lista de notificaciones anticipadas. Usted debe también convenir en notificar a SDG&E si:

- 1 La persona con el estatus que reúne los requisitos ya no vive en este domicilio.
- 2 La afección o el medicamento en cuestión ya no es un factor.

SDG&E tiene el compromiso de suministrar energía segura y confiable. Si tiene alguna duda o necesita más asistencia, por favor llame al 1-800-311-SDGE (7343).

ENVÍE POR CORREO SU FORMULARIO DE SOLICITUD DEBIDAMENTE LLENADO A:

San Diego Gas & Electric®
Temperature Sensitive Customer Rep
P.O. Box 129831
San Diego, CA 92112-9831

continúa ▶

Formulario de solicitud de inscripción y renovación del programa de sensibilidad a la temperatura (temperature sensitive)



Llene esta sección (favor de escribir con letra de molde)

1

Nombre de la persona o residente que reúne los requisitos:

2

Nombre de la persona que aparece en la factura de SDG&E (si difiere del nombre del residente que reúne los requisitos):

Nombre del cliente

Relación con el residente que reúne los requisitos

3

Número de teléfono para notificaciones anticipadas:

 ()

Código de área

4

Número de cuenta del cliente con SDG&E:

5

Domicilio de servicio:

Calle

Número de unidad

Ciudad

Código postal

6

Domicilio postal del residente que reúne los requisitos (si difiere del domicilio de servicio):

Calle

Número de unidad

Ciudad

Código postal

Por este conducto certifico que la información anterior es verdadera y correcta, y que refleja el aumento de sensibilidad a temperaturas extremas que tengo yo o tiene un miembro del grupo inmediato que ocupa la casa donde yo vivo.

Firma del solicitante

Fecha

Nota: Al llenar este formulario de solicitud se le notificará con anticipación al residente que reúne los requisitos **en el domicilio antes mencionado** durante dos años. Un nuevo formulario de solicitud debe presentarse y ser aprobado por SDG&E a más tardar el 31 de diciembre del año en que va a caducar el formulario de solicitud para que usted continúe recibiendo notificaciones anticipadas.

Para uso exclusivo de SDG&E

Time approved: 2 years _____

Customer account number _____ Date received _____

Accepted Denied

Accepted/Denied by _____ Expiration date _____