



Member Information

(Miembro Informacion)

Operation RoundUp
(Operacion Resumen)

Redondea al siguiente dólar y dona a organizaciones benéficas en nuestro territorio de servicio.

One account (Una cuenta)	☐	Round up to the next dollar and give to charities in our service territory.
All accounts (Todas las cuentas)	☐	

Applicant's Full Name: _____ SS#: _____ Date of Birth: _____
(Nombre complete del solicitante) (Numero de SS) (Fecha de nacimiento)

Outage Phone: _____ Alternate Phone: _____ E-mail address: _____
(Telefono cortado) (Telefono alternative) (Direccion de correo electronico)

New Service Address: _____ Effective Date: _____
(Nueva dirección de servicio) (Fecha de vigencia)

Mailing Address: _____
(Direccion de envio)

Previous Address: _____
(Direccion anterior)

Applicant's Employer: _____ Phone: _____
(Empleador del solicitante) (Telefono)

Spouse/Roommate's Name: _____ SS#: _____ Date of Birth: _____
(Nombre del conyuge/compañero de cuarto) (Numero de SS) (Fecha de nacimiento)

Spouse/Roommate's Phone Number: _____ Employer: _____
(Numero de telefono del conyuge/compañero de cuarto) (Empleador)

Is spouse/roommate authorized to receive account information?
(Esta el conyuge/companero de cuarto aulorizado a recibir informacion de la cuenla?) NO ☐ YES ☐
(NO) (SI)

List TWO relatives or friends who do not live with you: (Enumere DOS familiares o amigos que no viven con usted)

1. _____
NAME (NOMBRE) RELATIONSHIP (RELACION) ADDRESS (DIRECCION) PHONE (TELEFONO)

2. _____
NAME (NOMBRE) RELATIONSHIP (RELACION) ADDRESS (DIRECCION) PHONE (TELEFONO)

Property Owner: _____ Address: _____ Phone: _____
(Propietario) (DIRECCION) (Telefono)

Account information will not be provided to anyone other than the account holder(s) without written authorization from account holder(s). If applicable, please list others you authorize PRECorp to release your account information: (La informacion de la cuenta no se proporcionara a nadie que no sea el titular de la cuenta sin la autorizacion escrita del titular de la cuenta. Si corresponde, indique otras personas a las que autoriza a PRECorp a divulgar la informacion de su cuenta.)

Is there a DISABILITY or LIFE THREATENING CONDITION that requires electricity? NO ☐ YES ☐
(Existe una DISCAPACIDAD o CONDICION QUE AMENAZA LA VIDA que requiere electricidad?) (NO) (SI)

If yes, you will need to provide Powder River Energy Corp with a written statement from your physician before the MEDICAL NECESSITY ALERT is entered on your account. (En caso afirmativo, debera proporcionar a Powder River Energy Corp una declaracion escrita de su medico antes del MEDICO. La ALERTA DE NECESIDAD se ingresa en su cuenta.)

I understand Powder River Energy Corporation will make every effort to restore electrical service as soon as possible during an outage. There is no guarantee the power will be restored within a given time frame. Individuals are responsible to have an alternative if power cannot be restored before any condition becomes critical. (Entiendo que Powder River Energy Corporation hara todo lo posible para restablecer el servicio electrico lo antes posible durante un corte. No hay garantia de que se restablezca la energia dentro de un periodo de tiempo determinado. Las personas son responsables de tener una alternativa si nose puede restablecer la energia antes de que alguna condicion se vuelva critica.)

Initial (Inicial): _____

I authorize any holder of information regarding the financial status or collection of my account, including employment verification, to release said information to Powder River Energy Corporation. (Autorizo a cualquier poseedor de informacion sobre el estado financiero o el cobro de mi cuenta, incluida la verificacion de empleo, a divulgar dicha informacion a Powder River Energy Corporation.)

Signature: _____ Date: _____
(Firma) (Fecha)

MSR/DATE _____

SUNDANCE – CORPORATE HEADQUARTERS
221 Main Street • P.O. Box 930 • Sundance, WY 82729
(800) 442-3630 Phone • (307) 283-3527 Fax

GILLETTE
200 S. Garner Lake Road • Gillette, WY 82718
(800) 442-3630 Phone • (307) 682-0733 Fax

SHERIDAN
1095 E. Brundage Lane • Sheridan, WY 82801
(800) 442-3630 Phone • (307) 674-9018 Fax

www.precorp.coop

Powder River Energy Corporation is an equal opportunity provider and employer.
(Powder River Energy Corporation es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.)