

Phone Number Assigned _____

APPLICATION FOR TELEPHONE SERVICE / USO PARA EL SERVICIO TELEFÓNICO

PUBLISHED/ PUBLICADO ___ UNPUBLISHED/ INÉDITO ___ RESIDENCE/ RESIDENCIA ___ BUSINESS NEGOCIO ___
DATE/ FECHA _____

BILLING NAME & ADDRESS/
NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA FACTURACIÓN

IF PUBLISHED, DIRECTORY LISTING
SI ESTÁ PUBLICADO, LISTADO DEL DIRECTORIO

IF BUSINESS, YELLOW PAGE HEADING/ SI NEGOCIO, TÍTULO DE LA PÁGINA AMARILLA:

PHYSICAL ADDRESS / DIRECCIÓN FÍSICA _____

DIRECTIONS (LANDMARKS, HOUSE COLOR, ETC.) / DIRECCIONES A LA LOCALIZACIÓN (SEÑALES, COLOR DE LA CASA) _____

INSIDE CITY LIMITS / LÍMITES DE CIUDAD INTERIORES: YES/ SÍ ___ NO / NO ___ COUNTY / CONDADO _____

HOUSE, APARTMENT, MOBILE HOME, OFFICE / CASA, APARTAMENTO, HOGAR MÓVIL, OFICINA _____

HAS THIS LOCATION HAD SERVICE BEFORE?/ TIENE ESTA LOCALIZACIÓN TENÍA SERVICIO ANTES _____

DO YOU / HACERLE : RENT / ALQUILER _____ OWN/ POSEER _____

LANDLORD/ PROPIETARIO _____ PHONE/ TELÉFONO _____

PREVIOUS OCCUPANT/ INQUILINO ANTERIOR _____

HAVE YOU EVER HAD SERVICE WITH SENECA/GOODMAN/OZARK TELEPHONE?/ ¿CUSTED HA TENIDO SIEMPRE SERVICIO CON EL TELÉFONO DE SENECA/GOODMAN/OZARK? _____

LIST ANY PREVIOUS PHONE SERVICE:/ ENUMERAR CUALQUIER SERVICIO TELEFÓNICO ANTERIOR:

EMPLOYER/ PATRÓN _____ PHONE#/ TELÉFONO # _____

IF SELF EMPLOYED, TYPE OF BUSINESS/ SI UNO MISMO EMPLEADO, TIPO DE NEGOCIO

ALTERNATE CONTACT OR MESSAGE# / CONTACTO O MENSAJE ALTERNO #

LIST **ALL** OTHER ADULTS LIVING IN HOUSEHOLD / ENUMERAR A LOS EL RESTO DE LOS ADULTOS QUE VIVEN EN CASA

TOLL ACCESS RESTRICTED?/ ¿CACCESO DEL PEAJE RESTRINGIDO? _____ OR/- O

LONG DISTANCE CARRIER/ ¿CPORTADOR INTERURBANO? _____

CALLER ID/ IDENTIFICACIÓN DE LLAMADOR _____ CALL WAITING/ EL ESPERAR DE LLAMADA _____

VOICEMAIL/ VOICEMAIL _____ INTERNET ACCESS / ACCESO DEL INTERNET _____

ABLILTY TO ACCEPT COLLECT CALLS? / ¿USTED TIENE GUSTO DE PODER ACEPTAR RECOGE LLAMADAS? _____

(SEPARATE FORM REQUIRED / FORMA SEPARADA REQUERIDA)

(OTHER OPTIONS AVAILABLE-ASK FOR DETAILS / OTRAS OPCIONES DISPONIBLES - PEDIR DETALLES)

I UNDERSTAND THAT LOCAL EXCHANGE CHARGES ARE BILLED IN ADVANCE AND THAT BILLS ARE DUE THE FIRST OF EACH MONTH AND DELINQUENT THE 21ST. SERVICE MAY BE DISCONTINUED IF PAYMENT IS DELINQUENT. I UNDERSTAND THAT I AM LIABLE FOR AND WILL PAY ALL LAWFUL CHARGES INCURRED. / ENTIENDO QUE Las CARGAS LOCALES Del INTERCAMBIO ESTÁN MANDADAS LA CUENTA POR ADELANTADO Y QUE Las CUENTAS SON DEBIDAS Las PRIMERAS De CADA MES Y DELINCUENTE Las 21RAS. EL SERVICIO PUEDE SER CONTINUADO SI EL PAGO ES DELINCUENTE. ENTIENDO QUE SOY OBLIGADO PARA Y PAGARÉ TODAS LAS CARGAS LEGALES INCURRIDAS EN.

SIGNATURES / FIRMAS

SOCIAL SECURITY # / SEGURIDAD SOCIAL #
