

Esta solicitud también puede ser completada en línea al:
www.swgas.com/assistance/ca/care

Para más información visite www.swgas.com o llame al:

Asistencia para el cliente..... (877) 860-6020

Para impedidos de audición..... 711

Otros programas y servicios para los que podría calificar:

LIEE (Programa de Energía-Eficiente de Bajos Ingresos) ofrece mejoras al hogar que ahorran energía sin costo. Para más información, por favor llame:

Sur de California -
Community Action Partnership of San Bernardino County, **1-800-635-4618**

Norte de California -
Project Go, Inc., **1-866-812-5766**

LIHEAP (Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos) proporciona ayuda con el pago de las cuentas, las cuentas en casos de emergencias y servicios para climatización.

Para obtener más información, llame al Departamento de Servicios Comunitarios y Desarrollo al **1-866-675-6623**.

INQUILINOS:

Para calificar para un descuento de su administrador o propietario de la vivienda, los inquilinos de las viviendas submedidas deben tener estas calificaciones:

- Inquilinos residentes en facilidades submedidas no reciben una factura de Southwest Gas.
- Inquilinos residentes en viviendas submedidas reciben servicio de gas natural y una factura de gas natural de su administrador o propietario.
- El ingreso total anual combinado del inquilino de la vivienda submedida no puede exceder los requisitos de ingreso (vea la tabla al reverso).

CERTIFICO QUE:

- Entiendo que la factura de energía de mi propietario debe estar a mi nombre.
- Entiendo que debo notificar Southwest Gas dentro de 30 días si me mudo o excedo los requisitos de ingresos.
- No se me reclama en los impuestos de ingresos de otra persona.
- Entiendo que Southwest Gas se reserva el derecho de verificar el ingreso de mi hogar.
- Renovaré mi solicitud cada dos años o cuando me lo solicite Southwest Gas.
- Entiendo que recibiré el descuento de mi administrador o propietario empezando con la primera factura regular después de que Southwest Gas notifique mi administrador o propietario que mi solicitud ha sido completada, procesada, y aprobada.

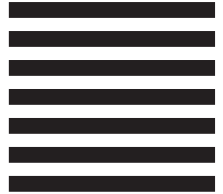
**Selle y envíe la solicitud completa a Southwest Gas.
No se requiere estampilla.**



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 478 LAS VEGAS NV

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE:



ATTN CARE
SOUTHWEST GAS CORPORATION
PO BOX 1498
VICTORVILLE CA 92393-9969



CARE
Solicitud del Programa de
Tarifas Alternativas para
Energía de California

Solicitud del Programa para
**Inquilinos de Instalaciones
Residenciales Submedidas**

- > Reciba un **DESCUENTO** en su
factura de gas y **AHORRE DINERO!**
- > Lea la información incluida para
saber si califica.
- > ¡La inscripción es fácil!

Form 902.17SP / 8100 (2010-2011)

