

RESIDENTIAL CUSTOMER INFORMATION AND SERVICE CONTRACT

READ IN - READ OUT

CONTRATO DE SERVICIO RESIDENCIAL E INFORMACIÓN RESIDENCIAL

PRIMARY APPLICANT SOLICITANTE			SECONDARY APPLICANT SOLICITANTE SECUNDARIO		
First Name Nombre primero	MI Inicial del segundo nombre	Last Name Apellido	First Name Nombre primero	MI Inicial del segundo nombre	Last Name Apellido
Service Address	Dirección de Servicio		Service Address	Dirección de Servicio	
Mailing Address	Dirección de envío		Mailing Address	Dirección de envío	
Previous Address	Dirección anterior		Previous Address	Dirección anterior	
Date of Birth	Fecha de nacimiento		Date of Birth	Fecha de nacimiento	
Social Security Number	Número de seguridad social		Social Security Number	Número de seguridad social	
Driver's License # # de Licencia de conducir	State Estado		Driver's License # # de Licencia de conducir	State Estado	
Home Phone #	# de Teléfono de casa		Home Phone #	# de Teléfono de casa	
Cell Phone #	# de Teléfono móvil		Cell Phone #	# de Teléfono móvil	
E-Mail	Correo electrónico		E-Mail	Correo electrónico	
Employer Empleador	Title Título		Employer Empleador	Title Título	
Work Phone # Teléfono de trabajo	Ext. Extensión		Work Phone # Teléfono de trabajo	Ext. Extensión	

DATE you want Read in/Read out to happen? _____

How many living in household? ¿Cuántos viven en la casa? _____

The customers signing this service contract agree to be bound by the service rules of the Algona Municipal Utilities a full copy of which may be reviewed at the AMU offices during normal business hours, and further agree to be jointly and severally liable for all charges for services delivered at the premises. **Los clientes que firmen este contrato de servicio están de acuerdo estar sujetos a las reglas de servicio de las Utilidades Municipales de Algona, una copia completa de esta puede ser revisada en las oficinas durante el horario comercial normal y además aceptan ser solidariamente responsables de todos los cargos por servicios públicos Servicios prestados en su lugar.**

Customer Signature **Firma del cliente** DATE

Customer Signature **Firma del cliente** DATE

Print Name/**Nombre Escrito**

Print Name/**Nombre Escrito**

AMU Representative: _____

Customer Name/Nombre: _____

MACC Act. #: _____

Date & Time of Apt: _____

CPNI: Residential Authentication: City you were born: _____

Autenticación residencial: Ciudad de nacimiento: _____

Authorized Contacts for my account to discuss information and make changes to my account.

Contactos autorizados para mi cuenta para discutir información y hacer cambios en mi cuenta.

Please list names and phone numbers: Anote nombres y números de teléfono: _____

Paperless Billing - bill will be emailed to: _____

Cuentas sin papeles – cuenta será enviado por correo electrónico a: _____

Electric/Water Customer Information and Service Contract

High Speed Internet Application/Aplicación de Internet de alta velocidad

(Must assign 1 Email address or use customers existing Email. First 5 Emails are free, \$5.00 for an additional 5 emails).

Requested Email: _____@netamumail.com

Correo electrónico/Otro su dirección de corre: _____

Other email addresses: _____

Speed/Velocidad	Monthly Price /Precio mensual	Speed/Velocidad	Monthly Price /Precio mensual	Internet Charges
-----------------	-------------------------------	-----------------	-------------------------------	------------------

<input type="checkbox"/> 70 M Down w/5 M up 70 M de descarga/5 subir	\$57.99	<input type="checkbox"/> 250 M Down w/10 M up 250 M de descarga/10 subir	\$87.99	
---	---------	---	---------	--

<input type="checkbox"/> 150 M Down w/10 M up 150 M de descarga/10 subir	\$77.99	<input type="checkbox"/>		
---	---------	--------------------------	--	--

Residential Only - Do you have a wireless router: _____ Do you need one? _____
Sólo Residencial - ¿Tiene un router sin cables?: _____ necesita uno? _____

Equipment/Equipo (Must select one unless they are a Fiber Customer. Then they will need their own Router)

Modem Modem/Router Combo Fiber (FTTH)
Customer must have own Router

Additional Features/Características adicionales:

One time Set-up Static IP Chg/Carga El tiempo de configuración de IP estática.....\$ 55.00
 Monthly Static IP Charge first 5/Cargo mensual IP estática primeros 5.....\$ 15.00

SecureIT Security Coverage for Residential only(requires Windows XP, Vista or newer)

Yes I would like to sign up for SecureIT, and be billed a monthly \$5.99 & a 1 Time start up chrg of \$29.99

Cable TV Application/Aplicación de televisión por cable

How many TV's are you hooking cable to/Ya está conectado el televisor y esta funcionando? _____

<input type="checkbox"/> Basic/Basico	\$26.99	<input type="checkbox"/> Expanded Basic/Basico Ampliado	\$68.99
<input type="checkbox"/> Digital Basic/Basico Digital**	\$72.99		

(Must select at least 1 box for Digital =

<input type="checkbox"/> HDTV Programming/Programacion HDTV	\$12.99	<input type="checkbox"/> Digital Converter \$ 5.00 caja del convertidor Digital	**Digital Basic requires a Digital box per TV. All TV's that do not have a box will still get Expanded Basic channels.
		<input type="checkbox"/> HD Converter \$10.00 caja del convertidor de HD	
		<input type="checkbox"/> HD/DVR Converter \$16.00 caja del convertidor HD/DVR	

Premium Multiplexes: (requires Digital Cable)

<input type="checkbox"/> HBO	\$16.99	<input type="checkbox"/> Cinemax	\$14.99
<input type="checkbox"/> Showtime/TMC	\$14.99	<input type="checkbox"/> Starz/Encore	\$14.99

Residential Telephone Services/Telefono de Servicio

See additional sheet

Revised 9-27-18

Total Prepayment: _____