

UTILITY INFORMATION RELEASE AUTHORIZATION

I, the SRP Customer of record, hereby consent to and authorize St. Vincent de Paul (“Agency”) to access any information from Salt River Project Agricultural Improvement and Power District (“SRP”) concerning my payment history, delinquencies, outstanding amounts owed, required deposits, usage history, and other related information, and to use such information in connection with my application for financial assistance. This consent and authorization shall expire following Agency’s review of my SRP customer account information for qualification of Agency financial assistance.

SRP Account Number: _____ Date: _____

Name of SRP Customer of record: _____

Service Address: _____

Signature of SRP Customer of record: _____

AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS

Yo, el cliente de SRP registrado, por la presente consiento y autorizo a St. Vincent de Paul (“Agencia”) para que acceda a cualquier información de Salt River Project Agricultural Improvement and Power District (“SRP”) con respecto a mi historial de pagos, morosidad, montos pendientes adeudados, depósitos requeridos, historial de uso y otra información relacionada, y para usar dicha información en relación con mi solicitud de asistencia financiera. Este consentimiento y autorización expirarán después de la revisión por parte de la Agencia de la información de mi cuenta de cliente de SRP para la calificación de la asistencia financiera de la Agencia.

Número de Cuenta de SRP: _____ Fecha: _____

Nombre del Cliente Registrado de SRP: _____

Dirección del Servicio: _____

Firma del cliente de SRP registrado: _____