

## AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DE UTILIDADES

Arizona Public Service-Acct # \_\_\_\_\_  City of Phoenix - Acct# \_\_\_\_\_  
 Southwest Gas – Acct # \_\_\_\_\_  Other: \_\_\_\_\_ - Acct # \_\_\_\_\_

Al firmar este formulario, autorizo a los proveedores de servicios públicos mencionados anteriormente (marcados con una casilla) a divulgar mis facturas de servicios públicos, tanto pasadas como futuras, la información de mi cuenta (como, entre otros, nombre, dirección de servicio, número de cuenta, saldo e historial de pagos) y otra información relacionada con el consumo y los costos de energía a todas las agencias o personas mencionadas en este formulario (las «Partes Autorizadas»). Esta autorización se otorga en relación con la solicitud o recepción de asistencia por parte de mi hogar de la agencia comunitaria que se indica a continuación.

Entiendo y acepto que la información sobre servicios públicos divulgada puede ser recopilada y analizada (tanto a nivel de hogar individual como en conjunto) por una o más de las Partes Autorizadas. Asimismo, entiendo y acepto que la información sobre servicios públicos divulgada, así como cualquier análisis estadístico o de otro tipo, puede ser divulgada por las Partes Autorizadas a un tercero para fines de informes relacionados con la asistencia recibida, y que ninguna información divulgada se hará pública de manera que se pueda identificar mi vivienda o a los ocupantes de mi hogar.

Además, acepto liberar y eximir de responsabilidad al (los) proveedor(es) de servicios públicos mencionado(s) anteriormente de (i) cualquier reclamo, daño, responsabilidad o gasto que resulte del usuario o la divulgación de información basada en esta Autorización; (ii) el uso no autorizado o la divulgación de la información por cualquiera de las Partes Autorizadas; y (iii) cualquier acción tomada por cualquiera de las Partes Autorizadas con base en esta Autorización.

### Partes autorizadas:

#### Agencia Comunitaria:

Nombre del organización que determina la asistencia: Sociedad de San Vicente de Paúl

Firma del titular de la cuenta/cliente registrado: \_\_\_\_\_

Imprimir Titular de la cuenta/Cliente registrado: \_\_\_\_\_

Firma del titular de la cuenta conjunta/cliente registrado: \_\_\_\_\_

Imprimir Titular de la cuenta conjunta/Cliente registrado: \_\_\_\_\_

Dirección de servicio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_