

**HE+ Program Services Customer Agreement**

**Acuerdo con el cliente de los Servicios del Programa HE+**

|  |  |
| --- | --- |
| **Agencia de WX:** |       |
| **Nombre del Cliente** |       |
| **Numero de ID** |       |
| **Programa** [ ]  Programa de Calefacción [ ]  Programa de Conservación del Agua  |

**Marque las respuestas adecuadas, firme y coloque la fecha en este formulario.**

[ ]  Doy mi consentimiento a una (seleccione una opción):

[ ]  Reemplazo del sistema de calefacción [ ]  Reemplazo del calentador de agua

[ ]  Entiendo que tendré que entregar mi antiguo sistema y permitir que un empleado de los servicios del Programa Home Energy Plus ingrese a mi casa para realizar una inspección final de seguridad y funcionamiento en un plazo de 2 semanas desde el día de la instalación, o se podrán denegar futuros servicios del Programa HE+. Si fuera necesario realizar más trabajos para cumplir con las normas de seguridad y las especificaciones de funcionamiento, acepto que el contratista realice el trabajo y que al final se lleve a cabo una inspección.

[ ]  Entiendo que los clientes seleccionados al azar también recibirán una inspección de Control de Calidad realizada por el estado de Wisconsin, el Departamento de Administración o su subcontratista designado. Si soy seleccionado al azar, acepto que un inspector de Control de Calidad ingrese a mi casa para realizar la inspección. Entiendo que esto es una inspección adicional.

[ ]  Al aceptar este reemplazo del sistema, me comprometo además a cuidar adecuadamente la unidad como se describe en el manual del propietario. Entiendo que, si se descuida el mantenimiento, se pueden denegar servicios del Programa HE+ en el futuro.

[ ]  Entiendo que el Programa de Calefacción Home Energy Plus no da servicio a los acondicionadores y no es responsable del mantenimiento o el funcionamiento actual o futuro de las unidades de aire acondicionado.

[ ]  Rechazo el reemplazo del servicio del programa. (Indique la razón a continuación).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del contratista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rev. 8-22