

# UTILITY INFORMATION RELEASE AUTHORIZATION FORM 2016

- Arizona Public Service
- Salt River Project
- Tucson Electric Power
- UniSource Energy Services
- Southwest Gas
- Other \_\_\_\_\_

By signing this form, I authorize the above named utility provider(s) (indicated by box checked) to release my historical and future utility bills, account information (such as but not limited to name, service address, account number, balance, payment history) and other information concerning or related to energy consumption and costs to any and all of the agencies/persons listed on this form ("Authorized Parties"). This release is granted in connection with my household's request for and/or receipt of assistance from the community agency listed below.

I understand and agree that the utility information released may be compiled and analyzed (both on an individual household and combined basis) by one or more of the Authorized Parties. I further understand and agree that the utility information released, as well as any statistical or other analysis may be released by the Authorized Parties to a third party for reporting purposes related to assistance received, and no information released shall be made public in such a manner that my dwelling or my household occupants can be identified.

I further agree to release and hold harmless the above named utility provider(s) from: (i) any claims, damages, liability or expenses resulting from the use or disclosure of information based on this Authorization; (ii) the unauthorized use or disclosure of the information by any of the Authorized Parties; and (iii) any actions taken by any of the Authorized Parties based on this Authorization.

## Authorized Parties:

### Community Agency:

Name of agency determining assistance \_\_\_\_\_

Arizona Community Action Association

Arizona Department of Housing, Community  
Development and Revitalization Division

Arizona Department of Economic Security

Signature of Account Holder/Customer of Record: \_\_\_\_\_

Print Account Holder/Customer of Record: \_\_\_\_\_

Signature of Joint Account Holder/Customer of Record: \_\_\_\_\_

Print Joint Account Holder/Customer of Record: \_\_\_\_\_

Service Address: \_\_\_\_\_

Account Number: \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

# FORMA DE AUTORIZACIÓN DE LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN DE UTILIDAD 2016

Arizona Public Service

UniSource Energy Services

Salt River Project

Southwest Gas

Tucson Electric Power

Other \_\_\_\_\_

Al firmar esta forma, autorizo al/los proveedor(es) de utilidad(es) aquí arriba designados, liberar información sobre mi cuenta(s) de utilidad(es) tales como pero no limitado a nombre, dirección, número de cuenta, balance, e historial de pago, y cuales otra información sobre o relacionadas con consumo de energía y los costos de todas las agencias/ personas pertinentes en esta forma ("Partes Autorizadas"). Esta forma es concedida en relación a la solicitud de mi hogar para recibir asistencia de la Agencia Comunitaria abajo descrita.

Entiendo y acepto que la información sobre utilidad(es) obtenida puede ser compilada y analizada (tanto como en base de hogar individual o combinado) por una o más de las partes autorizadas. También, entiendo y acepto que la información de utilidad(es) obtenida, así como cualquier análisis estadístico o de otro tipo de análisis, puede ser compartida por las partes autorizadas con terceros partidos para la elaboración de informes relacionados con la asistencia recibida, y ninguna información se hará pública de manera que mi vivienda o ocupantes de mi hogar pueden ser identificados.

Adicionalmente, estoy de acuerdo en liberar y no culpar de responsabilidad al/los nombrados proveedor(es) de utilidad de: (i) cualquier reclamación, daños, responsabilidad o gastos a consecuencia del uso o revelación de información basado en esta autorización; (ii) el uso no autorizado o la revelación de la información por cualquiera de las partes autorizadas; y (iii) cualquier acción tomada por cualquiera de las partes autorizadas basado en esta autorización.

## Partes Autorizadas:

### Agencia comunitaria:

Nombre de la Agencia de determinación de asistencia \_\_\_\_\_

Arizona Community Action Association

Arizona Department of Housing, Community  
Development and Revitalization Division

Arizona Department of Economic Security

Firma del Cliente/Titular de la Cuenta del Registro: \_\_\_\_\_

Nombre del Cliente/Titular de la Cuenta del Registro (en letra imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del Cliente/Titular de la Cuenta Conjunta del Registro: \_\_\_\_\_

Nombre del Cliente/Titular de la Cuenta Conjunta del Registro (en letra imprenta): \_\_\_\_\_

Dirección de Servicio: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

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

El versión en inglés del documento sustituye cualquier documento traducido.

WHAT TO DO WITH THE UTILITY RELEASE INFORMATION  
AUTHORIZATION FORM BASED ON LIHEAP PERFORMANCE,  
WEATHERIZATION ASSISTANCE PROGRAM OR APS'S EAG

<b>Utility</b>	<b>LIHEAP Performance</b> Follow instructions from AZ DES	<b>Weatherization Assistance Program</b>	<b>APS's EAG</b>
Arizona Public Service	See above	Keep original in client's file	Keep original in client's file
Southwest Gas	See above	Keep original in client's file	NA
Salt River Project	See above	Email to Trisha.Ekenberg@azhousing.gov and Keep original in client's file	NA
Tucson Electric Power	See above	Keep original in client's file	NA
UniSource Energy Services	See above	Keep original in client's file	NA
Other Utility	NA	Contact the utility	NA