

atmosenergy.com



Fecha: _____

Firma: _____

Informe a Atmos Energy por escrito que ya no desea participar.

Una contribución única de \$ _____ a facturarse en el mes de _____.

Una contribución mensual de \$ _____ a facturarse en forma separada en mi factura de gas desde el mes de _____.

Una contribución única de \$ _____ a facturarse en el mes de _____.

Deseo participar en el fondo de contribución de clientes de Atmos Energy.

Número de cuenta: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre: _____

Dear Customer,

Some time ago, Atmos Energy established a customer contribution fund for the purpose of assisting low-income customers with weatherization or help in paying their utility bills. Since then, a number of you have participated in the program, either with a one-time contribution or a monthly pledge. Funds collected for this program are distributed through the Limited Resources Agency based on criteria of a committee of local agencies that work with low-income programs.

If you would like to participate in this program, please fill out the authorization form on the back and return it to Atmos Energy at 2547 Hilton Road, Keokuk, IA 52632.



atmosenergy.com

Name: _____

Address: _____

Zip Code: _____ **Telephone:** _____

Account Number: _____

I wish to participate in Atmos Energy's customer contribution fund.

A one-time contribution of \$ _____ to be billed to me in the month of _____.

A monthly contribution of \$ _____ to be billed separately on my gas bill beginning with the month of _____. I understand this monthly contribution will continue until I notify Atmos Energy in writing that I no longer wish to participate.

Date: _____ **Signature:** _____



ATMOS
energy®

atmosenergy.com

© 2009 Atmos Energy Corporation. All rights reserved.

Estimado Cliente,

Hace un tiempo, Atmos Energy creó un fondo de contribución de clientes con el propósito de asistir a los clientes de ingresos bajos con los preparativos para el invierno o para ayudarlos a pagar sus facturas de los servicios públicos. Desde ese momento, muchos de ustedes han participado en el programa, ya sea a través de una contribución única o un compromiso mensual. Los fondos que se obtienen para este programa son distribuidos a través de la Agencia de Recursos Limitados basados en criterios de una comisión de agencias locales que trabajan con los programas para personas con bajos ingresos.

Si desea participar en este programa, complete el formulario de autorización que se encuentra en el reverso y envíelo a Atmos Energy a 2547 Hilton Road, Keokuk, IA 52632.



ATMOS
energy®

atmosenergy.com