



8600 W Tangerine, Marana, AZ 85658
 Phone: (520) 744-2944
 Fax: (520) 547-0369
 Email: memberservices@trico.coop
 Website: www.trico.coop

Member #
Processed by:
Date:
<i>For Office Use Only</i>

ELIMINARSE UNO MISMO DE LA MEMBRESIA CONJUNTA

NOMBRES ACTUALES EN LA MEMBRESÍA

Nombre del miembro que queda _____	Nombre del miembro que sale _____
------------------------------------	-----------------------------------

NOMBRE ACTUALIZADO EN LA MEMBRESÍA /MIEMBRO QUE QUEDA (TIENE QUE SER LLENADO COMPLETAMENTE)

Nombre _____
 No. de Seguro Social o DL _____ Fecha de nacimiento _____
 Teléfono principal _____ Teléfono secundario _____
 Dirección de la calle _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

PERSONA QUE SOLICITA SER ELIMINADA DE LA MEMBRESÍA (TIENE QUE SER LLENADO COMPLETAMENTE)

Nombre _____
 No. de Seguro Social o DL _____ Fecha de nacimiento _____
 Teléfono principal _____ Teléfono secundario _____
 Dirección de la calle _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

RESPONSABILIDAD DE MEMBRESÍA Y DERECHO A LA EQUIDAD DE MEMBRESÍA

Yo _____ por la presente solicito que mi nombre sea eliminado de esta Membresía conjunta en la Cooperativa Eléctrica Trico. Comprendo que sigo siendo responsable conjunto por cualquier deuda devengada o debida en cualquier cuenta relacionada con la anterior Membresía conjunta antes de este día ____ de _____ del 20____. Comprendo que al solicitar ser eliminado de esta Membresía (**tiene** que seleccionar uno)
 _____ Renuncio al 100% de mis derechos e intereses a todos los reembolsos, depósitos, capital de patronaje, o Equidad de Membresía, incluyendo los intereses que actualmente están registrados por esta Membresía
 _____ Renuncio al 100% de mis derechos e intereses a todos los reembolsos, depósitos, capital de patronaje, o Equidad de Membresía, incluyendo los intereses que actualmente están registrados por esta Membresía,

 Nombre en letra de imprenta del Miembro que sale Firma del miembro que sale Fecha

STATE OF _____ COUNTY OF _____
 The foregoing instrument was acknowledged before me this _____ day of _____, 20____ by

 (Signer)

 (Notary Seal) Notary Public

<i>Trico MS Dept Use Ony</i>			<i>Trico ME Dept Use Ony</i>	
Received Date	Existing Customer #	UA/AR Balance	ME on file (before)	Joint ME on file (after)
Received By	New Customer Number			To Customer ME on file (after)