

# Programa de Chequeo de Energía del Hogar de PNM



## Consentimiento del Propietario/Administrador de la Propiedad

El inquilino ("Inquilino") cuyo nombre se especifica en este formulario ha solicitado que ICF International ("ICF"), actuando en nombre de la compañía Public Service Company of New Mexico ("PNM"), lleve a cabo un Chequeo de Energía en el Hogar ("Chequeo") en la propiedad ("Propiedad") donde reside el inquilino (léase, la "Propiedad" identificada en este formulario). Como parte de la evaluación, ICF puede instalar medidas para el uso eficiente de energía que han sido subsidiadas por PNM. Estas medidas pueden incluir hasta 20 bombillos eficientes, un termostato programable, hasta dos cabezales de ducha para flujo eficiente, dos luces de noche tipo LED, dos dispositivos inteligentes de múltiples tomacorrientes (smart power strips) y/o hasta tres dispositivos de aireación para grifos. Al firmar este documento, el propietario o administrador encargado de la propiedad (el "Propietario/Administrador") da su consentimiento para la instalación de tales medidas en la unidad donde reside el inquilino.

## Información del Inquilino

*Complete aquí, por favor*

Inquilino: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Unidad/Apto. #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono #: \_\_\_\_\_ Móvil #: \_\_\_\_\_

*Como inquilino de la propiedad aquí especificada, aseguro ser mayor de 18 años de edad.*

Firma del Inquilino: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Información del Propietario/Administrador de la Propiedad

*Complete aquí, por favor*

Nombre de la Propiedad (si aplica): \_\_\_\_\_

Nombre(s) del Propietario/Administrador de la Propiedad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Unidad/Apto. #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono #: \_\_\_\_\_ Móvil #: \_\_\_\_\_

*Como administrador/duño de la propiedad aquí especificada, yo (nosotros) tengo la autoridad de dar consentimiento a que se lleven a cabo mejoras y modificaciones dentro de la unidad donde reside el inquilino: bombillos eficientes CFL/LED, termostato programable, cabezales de ducha para flujo eficiente, luces de noche LED, regletas inteligentes de múltiples tomacorrientes y/o dispositivos de aireación para grifos. Yo no me hago responsable por los costos asociados a esta evaluación.*

Firma del Propietario/Administrador de la Propiedad: \_\_\_\_\_

Título/Cargo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Envíe este formulario por correo electrónico a [info@pnmchequeodelhogar.com](mailto:info@pnmchequeodelhogar.com)

Envíe por fax al 1-855-775-6492 o

Tenga esta forma lista para ser entregada a su evaluador al momento de su cita **inicial**.