

Application for senior citizen discount

I am applying for the senior citizen discount offered by Atlanta Gas Light. I understand that this discount, approved by the Georgia Public Service Commission, exempts me from the total amount of Atlanta Gas Light's monthly charges of up to \$14.

I further understand that I must meet all of the following criteria as of the date of this application in order to qualify for the discount. I hereby affirm that the following is true:

- I am sixty-five (65) years of age or older. (A copy of my driver's license, photo ID or birth certificate is attached.)
- I live at the address referenced below, and the natural gas service account is currently in my name.
- The total annual combined gross income for my household is \$25,760 or less. (A copy of my W-2, recent tax return or social security pay stub is attached.)

Note: The information provided is subject to audit and verification as deemed necessary by Atlanta Gas Light. The applicant agrees to notify the company immediately of any change in the circumstances that make the applicant ineligible for the discount to senior citizens.

| | | | |
|-----------------------------------|----------------|---------------|------------------|
| Applicant's Name: | | | |
| Address: | | | |
| City: | County: | State: | ZIP Code: |
| Customer Signature: | | | |
| Customer Telephone Number: | | | |
| Date of Birth: | | | |

If you have any questions regarding this document, contact our Customer Care Center at **800.427.5463**

Please submit application to:

Atlanta Gas Light, 540 GA. Highway 138 SW, Riverdale, GA 30274

Solicitud para el descuento a jubilados

Estoy solicitando para el descuento a jubilados ofrecido por Atlanta Gas Light. Entiendo que este descuento, aprobado por la Comisión de Servicios Públicos de Georgia (Georgia Public Service Commission), me exime de la totalidad de los cargos mensuales de Atlanta Gas Light hasta \$14.

Además entiendo, que a la fecha de esta solicitud debo reunir los siguientes requisitos para calificar a este descuento. Por la presente declaro que lo siguiente es verdad:

- Tengo sesenta y cinco (65) años de edad o más. (Se adjunta una copia de mi licencia de conducir, identificación con foto o certificado de nacimiento.)
- Yo vivo en la dirección que hace referencia a continuación y la cuenta de servicio de gas natural está actualmente en mi nombre
- El ingreso bruto anual combinado de mi hogar es \$25,760 o menos. (Se adjunta una copia de mi W-2, declaración de impuestos reciente o talón de pago de la seguridad social.)

Nota: La información suministrada esta sujeta a auditoria y verificación de la manera que Atlanta Gas Light lo estime necesario. El solicitante se compromete a notificar inmediatamente a la compañía de cualquier cambio en su situación que lo haga inelegible para el descuento a jubilados

| | | | |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|
| Nombre del Solicitante: | | | |
| Dirección: | | | |
| Ciudad: | Condado: | Estado: | Código Postal: |
| Firma del Cliente: | | | |
| Número de Teléfono del Cliente: | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | |

Si usted tiene alguna pregunta relacionada con este documento, póngase en contacto con nuestro Centro de Atención al Cliente al **800.427.5463**

Por favor, presente esta solicitud a:

Atlanta Gas Light, 540 GA. Highway 138 SW, Riverdale, GA 30274