

# LETTER OF AUTHORIZATION FOR THE REQUEST OF HISTORICAL USAGE INFORMATION

Date: \_\_\_\_\_

Expiration Date: \_\_\_\_\_

---

**LIST TDU (List TDUs that apply to request)**

TXU Energy Delivery

CenterPoint

Sharyland

AEP

TNMP

Entergy Texas

---

Please accept this letter as a formal request and authorization for the above referenced Distribution Company (TDU) to release energy usage data, including kWh, kVA or KW, and interval data (if applicable) at the following location(s) to **Stream Energy**. This information request shall be limited to no more than the most recent 12-month period of service.

If an attachment is used, please use a separate attachment per TDSP with the ESI-IDs that are specific to a TDSP. TDSP will reject if ESI-IDs are submitted that are not associated with their territory.

Service Address

ESI Number (found on bill)

---

---

---

---

---

---

---

---

Please forward usage and load information in electronic (Microsoft Excel) format to:

E-mail: [sales\\_admin@streamenergy.net](mailto:sales_admin@streamenergy.net)

Fax: 214-594-7316

---

**AUTHORIZATION**

I affirm that I have the authority to make and sign this request on behalf of my company for all ESI-IDs that are associated with this request.

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Company)

\_\_\_\_\_  
(Name, printed)

\_\_\_\_\_  
(Billing Street Address)

\_\_\_\_\_  
(Title)

\_\_\_\_\_  
(City, State, Zip Code)

\_\_\_\_\_  
(Email Address)

\_\_\_\_\_  
(Telephone Number)



# CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN HISTÓRICA DE CONSUMO

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

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

## LISTA DE TDU (Enliste las TDU que se apliquen a la solicitud)

TXU Energy Delivery

CenterPoint

Sharyland

AEP

TNMP

Entergy Texas

Favor de aceptar la presente como una solicitud y autorización formal para que la Compañía Distribuidora (TDU) mencionada anteriormente dé a conocer datos sobre el uso de energía, incluyendo kWh, kVA o KW, así como datos de intervalos (de ser aplicable) de los siguientes sitios a **Stream Energy**. Esta solicitud de información estará limitada solamente al período de servicio de 12 meses más reciente.

Domicilio del servicio

Número del Identificador de Servicio Eléctrico  
(en la factura)

Favor de enviar la información de uso y carga en formato electrónico (Microsoft Excel) a:

Correo electrónico: [sales\\_admin@streamenergy.net](mailto:sales_admin@streamenergy.net)

Fax: 214-594-7316

## AUTORIZACIÓN

Declaro que tengo la autoridad para hacer esta solicitud y firmarla a nombre de mi compañía, para todos los Identificadores de Servicio Eléctrico que estén relacionados con esta solicitud.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Compañía)

\_\_\_\_\_  
(Nombre, en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
(Domicilio de facturación)

\_\_\_\_\_  
(Puesto)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado, código postal)

\_\_\_\_\_  
(Correo electrónico)

\_\_\_\_\_  
(Número telefónico)

