



APPLICATION FOR COOPERATIVE MEMBERSHIP
Solicitud para ser Miembro del Cooperativo

417 5th Avenue N
P.O. Box 578
Strum, WI 54770

23669 Washington Street
Independence, WI 54747

715-695-2691 | 715-695-3599 (fax)
tccpro.net | info@tccpro.net

MEMBER NAME

Nombre del Miembro First Middle Initial Last (or Name of Business)
Nombre Inicial del Segundo Nombre Apellido

SOCIAL SECURITY* or Fed Tax ID# DRIVER'S LICENSE
Número del Seguro Social Licencia de Conducir

DATE OF BIRTH E-MAIL ADDRESS
Fecha de Nacimiento Dirección de Correo Electrónico

PRIMARY PHONE # SECONDARY PHONE #
Teléfono Principal # Teléfono Secundario #

SPOUSE NAME

Nombre del Cónyuge First Middle Initial Last
(esposo/a) Nombre Inicial del Segundo Nombre Apellido

SOCIAL SECURITY* # DRIVER'S LICENSE
Número del Seguro Social Licencia de Conducir

DATE OF BIRTH E-MAIL ADDRESS
Fecha de Nacimiento Dirección de Correo Electrónico

PRIMARY PHONE # SECONDARY PHONE #
Teléfono Principal Teléfono Secundario

SECURITY PASSWORD (create password for your account *REQUIRED*)
Contraseña de Seguridad (crear una contraseña para su cuenta)

Mother's Maiden Name High School Mascot
Nombre de la Madre Mascota de la Escuela

SERVICE ADDRESS (with City, State, Zip)
Dirección de Servicio (con Ciudad, Estado, Código Postal)

MAILING ADDRESS (with City, State, Zip)
Dirección de Envío (con Ciudad, Estado, Código Postal)

Choose: City Village Township
Escoge Ciudad Pueblo Municipio

IF RENTING, LIST LANDLORD NAME AND PHONE #
Si alquila, indique el nombre y el teléfono del arrendador

HOW DID YOU HEAR ABOUT TCC? Referral Internet Newspaper Ad TV Radio Sign Other
Cómo escuchaste sobre TCC? Referencia Internet Periódico TV Radio Anuncio Otro

MEMBER SIGNATURE DATE
Firma del Miembro Fecha

SPOUSE SIGNATURE DATE
Firma del Cónyuge Fecha

* Please complete ALL fields that apply. Social Security # is required by the IRS for Capital Credit purposes.
* Por favor, rellene todos los campos que se apliquen. El Seguro Social es requerido por el IRS para fines de crédito de fondo.

Office Use: Member # Customer # Account #
Para el uso de la Oficina

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

The person or persons signing this Membership Application (hereinafter called "Applicant"), hereby subscribes for membership in TRI-COUNTY COMMUNICATIONS COOPERATIVE, INC., a cooperative organized under the laws of the State of Wisconsin (hereinafter called the "Cooperative"), for the purpose of receiving from the Cooperative telephone, cable tv, internet, or other communication services (referred to individually or collectively as "Services") upon the following terms and conditions:

1. The Applicant will, when Services become available, take from the Cooperative such Services for which the Applicant is applying and will pay for all Services monthly when billed by the Cooperative.
2. As a Member you are entitled to share in the excess revenues in the form of patronage dividends which are declared by the Board of Directors based on the amount of Services you use as a Member.
3. The Applicant agrees to grant to the Cooperative a right-of-way easement to construct, operate and maintain necessary cables, lines or systems on the Applicant's premises to which the Services are to be provided.
4. The Applicant will comply with and be bound by the provisions of the Bylaws of the Cooperative and such rules and regulations as may be, from time to time, adopted by the Cooperative and its Board of Directors.
5. The Applicant, by becoming a Member, assumes no personal liability or responsibility for any debts or liabilities of the Cooperative and it is expressly understood that any Member's private property is exempt from execution for any such debts or liabilities.

The acceptance of this Application by the Cooperative shall constitute an agreement between the Applicant and the Cooperative and shall continue in force until terminated upon written notice given by either party to the other. The rights of the Cooperative, including any right-of-way easement granted to receive such Services, or any right to collect for Services provided by the Cooperative, shall survive the termination of this Agreement.

SOLICITUD DE INGRESO

La persona o personas que firmen esta solicitud de afiliación (en adelante denominado "Solicitante"), por la presente se suscriben para ser miembros de Tri-County Comunicaciones Cooperativas, INC., Una cooperativa organizada bajo las leyes del estado de Wisconsin (en lo sucesivo denominado "Cooperativa"), con el propósito de recibir desde la Cooperativa el teléfono, televisión por cable, internet, u otros servicios de comunicación (en lo referido individual o colectivo como "servicios") en los siguientes términos y condiciones:

- 1. El Solicitante, cuando los servicios estén disponibles, tomara de la Cooperativa dichos servicios para los que se solicita la concesión y pagará por todos los servicios mensuales facturados por la Cooperativa.*
- 2. Como miembro usted tiene derecho a participar en los ingresos excedentes en forma de dividendos de patrocinio que fueron señaladas por el Consejo de Administración sobre la base de la cantidad de servicios que utiliza como miembros.*
- 3. El solicitante se compromete a otorgar a la Cooperativa un derecho de servidumbre de paso para construir, operar y mantener los cables necesarios, líneas o sistemas en los locales de la demandante a la que los servicios deben ser proporcionados.*
- 4. El solicitante deberá cumplir y estar obligado por las disposiciones de los Estatutos de la Cooperativa y los reglamentos y normas que puedan ser, de vez en cuando, adoptado por la Cooperativa y su Consejo de Administración.*
- 5. El solicitante, al convertirse en un miembro, no asume ningún tipo de responsabilidad civil o responsabilidad por las deudas o pasivos de la Cooperativa y se entiende expresamente que la propiedad privada de ningún miembro está exento de la ejecución de dichas deudas o pasivos.*

La aceptación de esta solicitud por la Cooperativa constituirá un acuerdo entre el solicitante y la Cooperativa y continuará en vigor hasta que sea terminado mediante notificación escrita dada por cualquiera de las partes a la otra. Los derechos de la Cooperativa, incluyendo cualquier derecho de servidumbre de paso concedida a recibir este tipo de servicios, o cualquier derecho de cobrar por los servicios prestados por la Cooperativa, sobrevivirán a la terminación de este Acuerdo.