IESC EXHIBIT 5.10

U.S. ENERGY SAVINGS CORP.

[illegible] West Bryn Mawr, Suite [illegible]
Chicago, Illinois, 60631
T: 1.888.674.7847
F: 1.888.548.7690
E: cs@energysavings.com

[DATE]

[CUSTOMERNAME]
[FIRSTNAME] [LASTNAME]
[ADDRESS 1] [ADDRESS 2]
[CITY], [STATE] [ZIPCODE]
USA

Re: Registration of Natural Gas Fixed Price Program for account number: [ACCOUNTNUMBER] (the "Agreement")

Dear [FIRSTNAME] [LASTNAME],

Thank you for choosing U.S. Energy Saving Corp. (USESC) as your natural gas supplier. With USESC, you will have peace of mind that comes from knowing that your natural gas commodity rate will be protected for the full duration of your Agreement, allowing you to plan and budget your energy costs more effectively in the years to come.

While we have received your signed Agreement, dated [SIGNINGDATE](mm/dd/yy), we unfortunately have not been able to contact you since that date. **In order to process your enrollment, we require that you sign and return the second page of this letter no later than [SIGN+60].**

Again, thank you for making USESC your natural gas supplier of choice for the years to come. Should you have any further questions regarding USESC, please feel free to contact one of our knowledgeable customer service representatives toll-free at 1.888.674.7847 or by email at cs@energysavings.com.

Sincerely,

Christopher Chan
Team Manager, Customer Relations
U.S. Energy Savings

FAX THIS RESPONSE TO 1.888.548.7690

OR MAIL TO THE ADDRESS ON TOP OF PAGE 1 BY [SIGN+60]

[FIRSTNAME] [LASTNAME]
[ADDRESS 1] [ADDRESS 2]
[CITY], [STATE]
[ZIPCODE]

Process My Registration!

Re: My Agreement with USESC for natural gas account [ACCOUNTNUMBER]

Dear Customer Relations,

I, _____, have responsibility for the above-noted account(s) and:
[Print Name]

a. confirm that I have signed and received a copy of USESC's Natural Gas Fixed Price Program Agreement (the "Agreement");
b. instruct USESC to complete the process of my enrollment on the Agreement at the rate of $[GASRATE] per therm for a period of [CONTRACT TERM] years;
c. understand that USESC is not affiliated with my local utility;
d. understand this Agreement does not promise savings; however, it does offer peace of mind, stability and protection from volatile energy prices;
e. acknowledges that USESC's representative was wearing a USESC photo ID badge; identified that he/she was representing USESC, an independent energy supplier; and, did not represent that Customer is required to switch service in order to continue to receive energy;
f. understand I have 30 days from the date of my first bill to cancel my Agreement. Should I wish to cancel after that date, I will be required to pay $75.00 for each year left on my Agreement.*

*Low volume users may be subject to a lower cancellation fee.

Date_____ Signature_____

In the space provided, please PRINT, if any, changes to your natural gas information		
Account Number	[ACCOUNTNUMBER]	
Name on Utility Bill	[FIRSTNAME] [LASTNAME]	
Zip Code	[ZIPCODE]	
Telephone number	[TELEPHONENUMBER]	

[RETAILERIDGAS]
[MARKETPARTICIPANTGAS]

U.S. ENERGY SAVINGS CORP.

8800 West Bryn Mawr, Suite 440N
Chicago, Illinois, 60631
T: 1.888.674.7847
F: 1.888.648.7600
E: cs@energysavings.com

[DATE]
[CUSTOMERNAME]
[FIRSTNAME] [LASTNAME]
[ADDRESS 1] [ADDRESS 2]
[CITY], [STATE], [ZIPCODE]
USA

Inscripción al Plan de Gas Natural a Precio Fijo de la cuenta número [ACCOUNT NUMBER] ("El Contrato")

Estimado/a [FIRSTNAME] [LASTNAME],

Gracias por elegir U.S. Energy Savings Corp. (USESC) como su proveedor de gas natural. Con USESC, tendrá la tranquilidad que viene de saber que su tarifa de servicio de gas natural está protegida durante la totalidad del plazo del Contrato, lo cual le permitirá planificar y presupuestar sus costos de energía de manera más eficaz en los años venideros.

Si bien hemos recibido su Contrato firmado en fecha [SIGNINGDATE], desafortunadamente no hemos podido comunicarnos con usted desde esa fecha. **Para procesar su inscripción, le solicitamos firmar y reenviar la segunda página de esta carta hasta el [SIGN+60] a más tardar.**

Una vez más, gracias por elegir USESC como su proveedor de gas natural para los años venideros. Si tiene más preguntas acerca de USESC, no dude en comunicarse con uno de nuestros representantes de servicio al cliente llamando sin cargo al 1.888.674.7847 o enviando un mensaje de correo electrónico a cs@energysavings.com.

Atentamente,

Colleen Bryan
Gerente de Equipo, Relaciones con el Cliente
U.S. Energy Savings Corp.

ENVÍE ESTA RESPUESTA POR FAX AL 1.888.548.7690 O POR CORREO A LA DIRECCIÓN CITADA EN LA PARTE SUPERIOR DE LA PRIMERA PÁGINA ANTES DE [SIGN+60]

[FIRSTNAME] [LASTNAME]
[ADDRESS 1] [ADDRESS 2]
[CITY], [STATE]
[ZIPCODE]

¡Procesen mi inscripción!

Re: Mi Contrato con USESC correspondiente a la cuenta de gas natural [ACCOUNTNUMBER]

Estimado Dpto. de Relaciones con el Cliente:

Yo, _____, soy responsable de la(s) cuenta(s) antes mencionada(s) y:
Nombre y título completos (en imprenta)

a. confirmo que he firmado y recibido una copia del Contrato del Plan de Protección del Precio del Gas Natural de USESC ("El Contrato");
b. instruyo a USESC a completar el proceso de inscripción al Contrato a la tarifa de $[GASRATE] por termia para el gas natural por un plazo de [CONTRACTTERM] años;
c. entiendo que USESC no está afiliado con mi empresa de servicios públicos local;
d. entiendo que el presente Contrato no promete ahorros; si no que ofrece tranquilidad, estabilidad y protección contra los precios volátiles de la energía;
e. reconozco que el representante de USESC poseía una credencial de USESC con foto, indicó que representaba a USESC, una empresa independiente de suministro de Energía y no le dijo al Cliente que esta obligado a cambiar de servicio para seguir recibiendo Energía;
f. entiendo que tengo 30 días a partir de la fecha de su primera factura para cancelar mi Contrato si deseara cancelar después de esa fecha, se me exigirá pagar $75.00 por cada año restante en mi Contrato. Usuarios con bajo consumo pueden estar sujetos a un cargo de cancelación mas bajo.

Fecha _____ Firma _____

En el espacio proveído, por favor confirme en imprenta cualquier cambio en la información de su Cuenta de Gas Natural		
Número de cuenta	[ACCOUNTNUMBER]	
Nombre que figura en la factura de servicio	[FIRSTNAME] [LASTNAME]	
Código Postal	[ZIPCODE]	
Número de teléfono	[TELEPHONENUMBER]	

[RETAILERIDGAS]
[MARKETPARTICIPANTGAS]