

SOLICITUD DE SERVICIO

Fecha: _____

Nombre de cliente: _____

Indicaciones: seleccione el trámite que está solicitando

Cambio de domicilio

Nuevo domicilio: _____ (Adjuntar
comprobante de domicilio)

Cambio de plan

Plan anterior: _____ Plan nuevo: _____

Recontratación de servicio, en plan: _____

Cambio de titular

Nombre del nuevo titular: _____ (adjuntar INE)

FIRMA del nuevo titular: _____

Cancelación del servicio

Motivo: _____

Cambio de titular con cambio de domicilio

Nombre del nuevo titular: _____ (adjuntar INE)

Domicilio del nuevo titular: _____ (adjuntar
comprobante de domicilio)

FIRMA del nuevo titular: _____

FIRMA DEL CLIENTE

IMPORTANTE: Adjuntar INE del cliente en todos los trámites