

**SOLICITUD DE SERVICIO TELEFONÍA FIJA**

**Información de la Venta**

NOMBRE AGENTE AUTORIZADO - CENTRO DE SERVICIO:	CÓDIGO:	NOMBRE DEL VENDEDOR:	N° DE CONTRATO:	FECHA DE ACTIVACIÓN:	TIPO DE VENTA:
--	---------	----------------------	-----------------	----------------------	----------------

**Información del Titular**

APELLIDOS Y NOMBRES:	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	NACIONALIDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:
EMPRESA DONDE LABORA:	CARGO:			
TELÉFONO 1 ( )	TELÉFONO 2 ( )	TELÉFONO 3 ( )	PROFESIÓN:	CORREO ELECTRÓNICO:

**Información de la Empresa**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	RIF:	NIT:
------------------------------	------	------

**Dirección de Domicilio del Titular**

CIUDAD:	ESTADO:	CENTRO COMERCIAL:	PISO:	OFICINA:
AVENIDA:	URBANIZACIÓN:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO DE DOMICILIO:	

**Dirección Fiscal**

--

**Dirección de Facturación**

TIPO DE DIRECCIÓN:					
MUNICIPIO:	CIUDAD:	ESTADO:	CENTRO COMERCIAL:	PISO:	OFICINA:
AVENIDA:	URBANIZACIÓN:	CÓDIGO POSTAL:	PUNTO DE REFERENCIA:		

**Forma de Pago**

TIPO DE FORMA DE PAGO:						
ORIGEN:	TIPO:	BANCO - PAÍS:	NÚMERO:	MIEMBRO DESDE:	VÁLIDO:	LÍMITE DE CRÉDITO:
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TITULAR DE LA TARJETA DE CRÉDITO:	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA TARJETA DE CRÉDITO:		PARENTESCO DEL TITULAR DE LA LÍNEA:			

**Información del Servicio de Telefonía Fija**

<b>DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN:</b>			
MUNICIPIO:	CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
PUNTO DE REFERENCIA:			

<b>DATOS DEL EQUIPO:</b>	<b>SERVICIO DE LARGA DISTANCIA</b>
TECNOLOGÍA:	PROVEEDOR DE ACCESO:
FABRICANTE:	
MODELO:	
SERIAL DEL EQUIPO:	

<b>DATOS DE LA TARJETA:</b>			
TECNOLOGÍA:	FABRICANTE:	MODELO:	ICCID:

<b>DATOS DEL SERVICIO:</b>					
NÚMERO TELEFÓNICO:	N° CUENTA:	N° CUENTA MASTER:	FORMA DE PAGO ASOCIADA:	PLAN TARIFARIO:	PROMOCIÓN:

<b>ÁREA LOCAL DEL SERVICIO:</b>	<b>TIPO DE SERVICIO:</b>	<b>SERVICIOS DE VALOR AGREGADO:</b>	<b>OTROS SERVICIOS:</b>
CIUDAD:	ESTADO:		

<b>DEPÓSITO EN GARANTÍA:</b>	<b>EQUIPO EN COMODATO:</b>	<b>SERVICIO TELSAFE:</b>
	FABRICANTE:	VALOR DE REPOSICIÓN:
	MODELO:	% OPCIÓN:
	SERIAL:	CARGO MENSUAL:
		SERIAL MECÁNICO:

La recepción de esta solicitud no implica la prestación efectiva del servicio ya que está condicionada a la cobertura en el área y ubicación definitiva del terminal, en función de la naturaleza de la tecnología usada para su prestación. Asimismo, EL ABONADO manifiesta que está en conocimiento de que puede elegir al operador de servicios de larga distancia de su preferencia mediante el mecanismo de selección por previa suscripción.

Acepto recibir una versión del contrato de servicio de Telefonía Fija que estoy suscribiendo:

Al correo electrónico arriba identificado \_\_\_\_\_

Copia Impresa \_\_\_\_\_

Visite [www.movistar.com.ve](http://www.movistar.com.ve) para la lectura e información referida a los contratos de servicios de telecomunicaciones

**Autorización:**

Yo, \_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_ por medio de la presente autorizo la Domiciliación del pago correspondiente a la facturación de todos los consumos y demás cargos generados por la prestación de los servicios desde la fecha de activación del Servicio Telefónico arriba identificado cuyo titular es \_\_\_\_\_, a la tarjeta de (crédito/débito) No \_\_\_\_\_ con fecha de vencimiento \_\_\_\_\_, a cualquier otra Tarjeta de Crédito emitida por la institución anteriormente señalada o a mi cuenta bancaria (nombre del Banco) \_\_\_\_\_. Así mismo

autorizo la verificación de la información suministrada y convengo que, de no ser satisfactorias las referencias crediticias o no pueda ser verificada la información suministrada, Telefónica Venezolana, C.A., suspenda la prestación de forma inmediata y dar por terminado el contrato de servicio suscrito.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TARJETAHABIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR