

SOLICITUD DE SERVICIO DE TELEFONÍA MÓVIL

N° SOLICITUD:

Información de la Venta

NOMBRE AGENTE AUTORIZADO - CENTRO DE SERVICIO:	CODIGO:	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 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 Móvil

DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN:			
MUNICIPIO:	CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
PUNTO DE REFERENCIA:			

DATOS DEL EQUIPO:

TECNOLOGÍA:	FABRICANTE:	MODELO:	SERIAL DEL EQUIPO:	SERVICIO DE LARGA DISTANCIA PROVEEDOR DE ACCESO:
-------------	-------------	---------	--------------------	--

DATOS DE LA TARJETA:

TECNOLOGÍA:	FABRICANTE:	MODELO:	ICCID:
-------------	-------------	---------	--------

DATOS DEL SERVICIO:

NUMERO TELEFONICO:	N° CUENTA:	N° CUENTA MASTER:	FORMA DE PAGO ASOCIADA:	PLAN TARIFARIO:	PROMOCIÓN:
ÁREA LOCAL DEL SERVICIO:		TIPO DE SERVICIO:	SERVICIOS DE VALOR AGREGADO:		OTROS SERVICIOS:
CIUDAD:	ESTADO:				

DEPÓSITO EN GARANTÍA:	EQUIPO EN COMODATO:			SERVICIO TELS SAFE:		
	FABRICANTE:	MODELO:	SERIAL:	VALOR DE REPOSICIÓN:	% OPCIÓN:	CARGO MENSUAL:
						SERIAL MECÁNICO:

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

Al correo electrónico arriba identificado

Copia Impresa

Visite 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., suspensa la prestación de forma inmediata y dar por terminado el contrato de servicio suscrito.

HUELLAS DACTILARES

FIRMA DEL TARJETA HABIENTE - LUGAR Y FECHA

Nombre:
C.I.:

Pulgar Derecho

Índice Derecho

ORIGINAL

TELEFONICA

F-VTA-01-200012

Page 1 de 1

FIRMA DEL TITULAR