

# solicitud adicional de servicios de telefonía fija



## información del cliente / abonado / suscriptor

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
No. Cédula: \_\_\_\_\_  
Razón Social de la Empresa: \_\_\_\_\_  
RUC: \_\_\_\_\_  
Teléfonos de Contacto: Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## dirección a trasladar

Provincia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Calle principal: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Calle secundaria: \_\_\_\_\_  
Sector: \_\_\_\_\_  
Edificio: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ N° Departamento: \_\_\_\_\_  
N° telefónico de referencia: \_\_\_\_\_ N° de servicio a trasladar: \_\_\_\_\_  
Referencia de domicilio: \_\_\_\_\_

## servicios suplementarios

Servicio	Activar	Desactivar	Servicio	Activar	Desactivar
Identificador de llamadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bloqueo 19 R 1900/CEL/DDN/DDR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de llamadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bloqueo 21 R DDI/1900/CEL/OPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Código secreto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bloqueo 23 R CEL/1900	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambio de número	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bloqueo 24 R 1900	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bloqueo 18 R 1900/CEL/DDN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## trámites posventa

Migración de tecnología

Traslado

Suspensión Temporal

Tecnología actual

Nueva tecnología

Interno

Externo

Fecha de Inicio

Fecha fin

**Requisitos:** Persona Jurídica: RUC, Nombramiento del Representante Legal, cédula de identidad del Representante Legal. **Persona Natural:** Cédula de identidad. **Nota:** Todo trámite está sujeto a factibilidad técnica.

## cambio de forma de pago

Cuenta N°: \_\_\_\_\_  Ahorros  Corriente Entidad financiera: \_\_\_\_\_  
 Tarjeta de crédito N°: \_\_\_\_\_ Tipo de tarjeta / Entidad Financiera: \_\_\_\_\_  
 Ventanilla: \_\_\_\_\_ Fecha de expiración de tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

## autorización de débito

Aplica: SI  NO

Como cliente de la CNT EP, adicionalmente ratifico mi compromiso de mantener los pagos de mi Tarjeta de Crédito al día y los fondos suficientes en mi Cuenta Corriente o de Ahorros dentro de los plazos estipulados, a fin de cubrir los valores cuyos débitos automáticos autorizo a través del presente documento. Así mismo, expresamente me obligo a no revocar la presente autorización sin el previo consentimiento por escrito de la CNT EP, por lo que libero de toda responsabilidad a la entidad financiera: Banco o, a la emisora de la Tarjeta de Crédito por los débitos o cargos efectuados en base a la presente autorización. De igual manera, autorizo a que, en caso de pérdida, o cualquier circunstancia por la cual fuera cambiado el número de la Tarjeta de Crédito o, de la cuenta antes mencionada; en caso de pérdida; retiro; expiración; o, cambio de número, me comprometo a notificar en forma inmediata a la CNT EP, sobre el número asignado. De tal manera que el cambio de número indicado no será causa para no cancelar los valores que adeude a la CNT EP, por los conceptos mencionados. La CNT EP no asume ninguna responsabilidad sobre los cargos que la Institución Financiera por usted seleccionada le cobre por prestar este servicio a sus Clientes. El cliente, usuario o consumidor declara conocer que la información suministrada es verídica y manifiesta su consentimiento expreso e irrevocable a la CNT EP, a la posible cesionaria de sus derechos y obligaciones o, a quien pudiese ostentar a futuro a cualquier título, la calidad de acreedor de los valores adeudados por el cliente, usuario o consumidor por concepto de los servicios prestados, para: 1.- Consultar, en cualquier tiempo, en los burós de información crediticia, toda la información relevante que le permita a la CNT EP conocer el desempeño del cliente, usuario o consumidor como deudor y su capacidad de pago, valorar el riesgo futuro en caso de concederle un crédito por el servicio a prestarse. 2.- Reportar en los burós de información crediticia en forma directa o por intermedio de la Superintendencia de Bancos y Seguros, datos referidos a: 2.1.- Cumplimiento oportuno o incumplimiento, de las obligaciones crediticias pasadas, presentes o futuras del cliente. 2.2.- Información comercial, financiera y socioeconómica que el cliente haya entregado o que conste en registros públicos, bases de datos públicos o documentos públicos. 3.- Conservar, tanto en la CNT EP como en los burós de información crediticia, con las debidas autorizaciones y durante el periodo necesario, la información detallada en el numeral 2 de esta declaración. Esta autorización expresa del cliente, usuario o consumidor permitirá a la CNT EP y a los burós de información crediticia, divulgar la información mencionada para evaluar los riesgos de conceder al cliente, usuario o consumidor un crédito por el servicio a prestar, elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas y demás fines autorizados por la ley. Si a pesar de existir la factibilidad técnica y comercial para prestar el servicio solicitado por el cliente, usuario consumidor, de la CNT EP determinare que de la evaluación realizada, existen riesgos de conceder al cliente, usuario o consumidor un crédito, la CNT EP se reserva la facultad de negar la solicitud del servicio.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

N° Cédula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma cliente/abonado/suscriptor