

Fecha de suscripción del Anexo: _____ de _____ de 20_____

DATOS USUARIO

Nombre: _____
 RUC: _____
 Dirección: _____
 Representante Legal: _____
 C.I.: _____
 Teléfono: _____ e-mail: _____

El contrato incluye permanencia mínima:

SI

NO

TIEMPO

Beneficios por permanencia mínima:

Enlaces Nacionales:

| No. | Descripción de enlace | Medio de transmisión | Velocidad de transmisión (kbps) | Compartición |
|-----|-----------------------|----------------------|---------------------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Enlaces Internacionales:

| No. | Descripción de enlace | Medio de transmisión | Velocidad de transmisión (kbps) | Compartición |
|-----|-----------------------|----------------------|---------------------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Servicios adicionales que se ofrece:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Tarifas (*):

| |
|--|
| |
|--|

Valores a pagar por una sola vez:

| | | |
|---|--|-----|
| Valor instalación/configuración | | USD |
| Plazo para instalar/activar el servicio (horas, días) | | |

Valores pago mensual:

Detalle de Otros Valores:

| | Valor (USD) | item | Valor (USD) |
|-------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| Valor mensual | | Otros | |
| Valores otros servicios | | Otros Servicios | |

Información Adicional:

| | |
|--|----------------|
| Sitio web para consulta de tarifas: | www.cnt.gob.ec |
| Web para consulta de la calidad del servicio | |

Notas:

* Las tarifas no incluyen impuestos de ley.

CNT EP

Abonado/suscriptor

Nombres y apellidos del asesor: _____
 Código del vendedor: _____

Nombres y apellidos del cliente: _____
 N°. Cédula: _____
 Nombres y apellidos del representante legal: _____
 N°. RUC: _____