

SERVICIO MÓVIL AVANZADO POR OMV



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

DATOS USUARIO

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

Nombre del plan

Tipo de plan

Personal: Corporativo: Empresarial:

Número(s) Telefónico(s) Asignado(s):

Plazo para instalar/activar el servicio (horas, días)

Modalidad de servicio:

Prepago:

Pospago:

El contrato incluye permanencia mínima:

SI

NO

TIEMPO

Beneficios por permanencia mínima:

Servicios Incluidos:

Telefonía Móvil

Internet Móvil (Datos)

Mensajes de texto (SMS)

Otros

SI

NO

Tarifas Aplicables (Incluir tarifas para todos los servicios contratados) (*):

Si existen tarifas diferenciadas, se debe detallar (por horario, grupos de usuarios, etc.)

Llenar para POSPAGO

Tarifa Mensual Pospago	<input type="text"/>	USD
Valor asignado para llamadas	<input type="text"/>	USD
Valor asignado para SMS	<input type="text"/>	USD
Valor asignado para Datos	<input type="text"/>	USD

Llenar para POSPAGO y PREPAGO

Llamada ON-NET	<input type="text"/>	USD/MIN
Llamada OFF-NET (**)	<input type="text"/>	USD/MIN
SMS ON-NET	<input type="text"/>	USD/SMS
SMS OFF-NET (**)	<input type="text"/>	USD/SMS
Valor MB (datos)	<input type="text"/>	USD/MB
Llamada Telefonía Fija (**)	<input type="text"/>	USD/MIN
Otros	<input type="text"/>	

Para el caso de servicios de datos, especificar las condiciones de navegación aplicables al abonado/cliente de acuerdo al volumen de consumo de datos (como por ejemplo limitación de velocidad máxima al superar un determinado consumo de datos).

Información Adicional:

- Sitio para consulta de tarifas de otros servicios que ofrece el prestador
- Sitio para consulta de tarifas LDI
- Sitio para consulta de tarifas Roaming internacional
- Sitio web para consulta de Indicadores de Calidad:
- Sitio web para consulta de Cobertura:

www.cnt.gob.ec

Notas:

- * Las tarifas no incluyen impuestos de ley
- ** Las tarifas incluyen cargos de interconexión

CNT EP

Abonado/suscriptor

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

Nombres y apellidos del cliente: _____
Nº. Cédula: _____
Nombres y apellidos del representante legal: _____
Nº. RUC: _____