

Fecha de suscripción del Anexo: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

SERVICIO DE AUDIO Y VIDEO POR SUSCRIPCIÓN					
N° de petición	Plan contratado	Tipo de Tecnología	Pensión básica mensual sin impuestos	Planes adicionales sin impuestos <input type="checkbox"/>	N° facturar <input type="checkbox"/>

N° de contrato	_____	SD <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> ZAPPER <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____ \$ _____ _____ \$ _____ _____ \$ _____ _____ \$ _____	_____ (N° telefónico o virtual)
----------------	-------	---	----------	--	---------------------------------

Valor de instalación del servicio sin impuestos	Tarifa mensual de decodificadores adicionales sin impuestos <input type="checkbox"/>	N° de decodificadores adicionales <input type="checkbox"/>
---	--	--

Decodificador principal: \$ _____ Decodificador adicional: \$ _____ Garantía extendida: \$ _____ Promo \$0: _____ (Detallar tipo de promoción)	SD <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> ZAPPER <input type="checkbox"/> OTROS  Decodificador adicional: \$ _____ Prom \$0: _____ (Detallar tipo de promoción)	SD <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> ZAPPER <input type="checkbox"/> OTROS  _____ (Cantidad)
--	---	--

Aplica: CNT Dúo Pack <input type="checkbox"/>	CNT Triple Pack <input type="checkbox"/>
---	--

**Requisitos:** Persona Jurídica RUC, Nombramiento del Representante Legal, cédula de identidad del Representante Legal. Persona Natural: Cédula de identificación

**Modalidad de prestación:**

Televisión Codificada Satelital (DTH/DBS)	_____
Televisión por cable	_____

**Número de canales incluidos en el plan:**

PLAN	canales			SD
PAQUETE SD	canales			SD
PAQUETE HD	canales	SD	canales	HD
PLAN GALAPAGOS	Canales			SD
PLAN SERVIDOR PUBLICO 1 (SUPER ZAPPER)	Canales			SD
PLAN SERVIDOR PUBLICO 2 (SUPER ZAPPER + TOTAL PLUS)	canales	SD	canales adicionales	SD

**Nota:** Los canales ofertados en cada plan se pueden visualizar en la página web [www.cnt.gob.ec](http://www.cnt.gob.ec) de la CNT EP.

**Puntos de Servicio Adicionales:**

Incluye decodificadores adicionales	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Número de decodificadores adicionales	_____
---------------------------------------	-------

El contrato incluye permanencia mínima:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

Beneficios por permanencia mínima	_____
-----------------------------------	-------

**Servicios adicionales que se ofrece:**

_____	Detallar Servicios
_____	Detallar Servicios

**Tarifas (\*):**

Valores a pagar por una sola vez: \_\_\_\_\_

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

Valores pago mensual:		Detalle de Otros Valores:	
	Valor (USD)	Ítem	Valor (USD)
Valor mensual		Otros Servicios	
Otros Valores		Otros Servicios	
Valor total		Total Otros Valores:	

El abonado/suscriptor ha sido informado por las CNT EP de las condiciones del servicio: SI  NO

El abonado/suscriptor se compromete a revisar las condiciones y características de los servicios contratados en la página web: [www.cnt.gob.ec](http://www.cnt.gob.ec) SI  NO

Sitio web para consulta de tarifas:	<a href="http://www.cnt.gob.ec">www.cnt.gob.ec</a>
Sitio web para consulta de parámetros de Calidad:	

\* Las tarifas no incluyen impuestos de ley.

### ACTA DE RECEPCIÓN DE EQUIPOS

Acta de recepción de equipos: Telefonía fija  Internet fijo

Item	Cantidad	Serie

### Acta de recepción de equipos de televisión por suscripción

Decodificador			Tarjeta (Smartcard)			Control Remoto			Cable Poder	Cable HDMI	Cable RCA	Disco Duro
SD	HD	ZAPPER	SD	HD	ZAPPER	SD	HD	ZAPPER				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Forma de pago		
<input type="checkbox"/> Internet fijo	<input type="checkbox"/> Televisión por suscripción	<input type="checkbox"/> Telefonía fija
<input type="checkbox"/> Cuenta N° _____	<input type="checkbox"/> Cuenta N° _____	<input type="checkbox"/> Cuenta N° _____
Entidad Financiera: _____	Entidad Financiera: _____	Entidad Financiera: _____
<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente
<input type="checkbox"/> Tarjeta Crédito N° _____	<input type="checkbox"/> Tarjeta Crédito N° _____	<input type="checkbox"/> Tarjeta Crédito N° _____
Tipo de Tarjeta/entidad Financiera: _____	Tipo de Tarjeta/entidad Financiera: _____	Tipo de Tarjeta/entidad Financiera: _____
<input type="checkbox"/> Ventanilla _____ (N° telefónico o virtual)	<input type="checkbox"/> Ventanilla _____ (N° telefónico o virtual)	<input type="checkbox"/> Ventanilla _____ (N° telefónico o virtual)

### Políticas de buen uso de los servicios fijos

Internet fijo                       Televisión por suscripción                       Telefonía fija

Mediante la presente, declaro que he sido informado por la operadora sobre las características, tarifas finales del servicio y plan contrato a la fecha de suscripción de este anexo. Me comprometo a informarme periódicamente de las políticas, condiciones comerciales, contractuales, condiciones de uso del servicio y plan contratado, promociones, tarifas y políticas de prevención de fraude que se encuentran publicadas en la página web de la operadora: [www.cnt.gob.ec](http://www.cnt.gob.ec).

Acepto que la operadora, con el afán de no atentar al derecho de todos los usuarios al acceso igualitario al servicio prestado y prevenir usos fraudulentos y abusos en los planes y servicios de telecomunicaciones, ha establecido la siguiente diferenciación para el uso de planes residenciales y comerciales, acorde de la siguiente políticas:

- Planes Residenciales: únicamente para uso personal en el hogar, este servicio no podrá ser utilizado para actividades comerciales, de lucro o de comunicación masiva, ni para cometer actos no autorizados que vayan en contra de los intereses económicos, de imagen o cualquier otro perjuicio que afecte a la CNT EP.
  - Planes Comerciales/Corporativos: para uso comercial en actividades diferentes al uso residencial, con fines de lucro o comunicación masiva: no se podrá utilizar esta líneas para cometer actos no autorizados que vayan en contra de los intereses económicos, de la imagen o cualquier otro perjuicio que afecte a la CNT EP.
- En caso que se compruebe el uso no autorizado del servicio. La operadora podrá tomar las acciones pertinentes conforme a lo establecido a la normativa vigente y las disposiciones contractuales pactadas e informadas mediante la página web: [www.cnt.gob.ec](http://www.cnt.gob.ec)

#### Autorización envío de información

Autorización a la Corporación Nacional de Telecomunicaciones CNT EP. a enviar la siguiente información:

Facturas electrónicas en mi correo  Información comercial de la CNT EP a través de SMS, correo, IVR, redes sociales, llamadas, pop up y [www.cnt.gob.ec](http://www.cnt.gob.ec)

Sitio web para consulta de tarifas:	<a href="http://www.cnt.gob.ec">www.cnt.gob.ec</a>
Sitio web consulta calidad del servicio:	
Sitio web para consulta de parámetros de Calidad:	

#### Notas:

- Las tarifas no incluyen impuestos de ley
- Nota: Las Políticas y Condiciones de recepción de equipos de telefonía fija, internet fijo y televisión por suscripción, se encuentran publicados en la página web de la operadora CNT EP: [www.cnt.gob.ec](http://www.cnt.gob.ec)

#### CNT EP

Nombres y apellidos del asesor: \_\_\_\_\_

Código del vendedor: \_\_\_\_\_

#### Abonado/suscriptor

Nombres y apellidos del cliente: \_\_\_\_\_

Nº. Cédula: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del representante legal: \_\_\_\_\_

Nº. Ruc: \_\_\_\_\_