

Fecha de suscripción del Anexo: de 20

SERVICIO DE ACCESO A INTERNET						
N° de petición	Plan contratado	Pensión básica mensual sin Impuestos	Tipo de Tecnología	N° conexión de referencia <input type="checkbox"/>	N° facturar <input type="checkbox"/>	Valor de inscripción <input type="checkbox"/>
N° de contrato		\$ <input type="checkbox"/> Descuento <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Cobre <input type="checkbox"/> Fibra Óptica <input type="checkbox"/> Otros	(En el caso de tener línea fija)	(N° telefónico o virtual)	<input type="checkbox"/> Promo \$0 <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> 3 meses <input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 12 meses Valor \$

Tipo de cuenta:

- Masivo(residencial, personal)
 Corporativo

Velocidad

- Velocidad de bajada
 Velocidad de subida

Aplica: CNT Dúo Pack CNT Triple Pack

Nivel de Compartición
El contrato incluye permanencia mínima: SI NO TIEMPO:

Beneficios por permanencia mínima

Servicios adicionales que se ofrece:	SI	NO	Descripción:
Cuentas de Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otros Servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Valores a pagar por una sola vez:

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

Valores pago mensual:	Valor (USD)	Detalle de Otros Valores:	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 SI NO

Sitio web para consulta de tarifas:
Sitio web para consulta de parámetros de Calidad: www.cnt.gob.ec

* Las tarifas no incluyen impuestos de ley.

ACTA DE RECEPCIÓN DE EQUIPOS

Acta de recepción de equipos: Telefonía fija <input type="checkbox"/> Internet fijo <input type="checkbox"/>		
Item	Cantidad	Serie

Acta de recepción de equipos de televisión por suscripción

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

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.

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

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

Sitio web para consulta de tarifas:	www.cnt.gob.ec
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

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: _____