

# FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EXONERACIÓN EN LA TARIFA A LOS ADULTOS MAYORES



## DATOS DEL PRESTADOR

**Nombre / Razón social:** CORPORACIÓN NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP  
**Nombre comercial:** CNT EP **RUC:** 1768152560001  
**Dirección:** Av. Amazonas No. 36-49 y Corea **Provincia:** Pichincha  
**Parroquia:** Iñaquito **Ciudad:** Quito  
**Teléfono:** 2 3731700 **Web:** www.cnt.com.ec

## DATOS DEL USUARIO

Persona natural  Persona jurídica   
**Nombre / Razón social:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_  
**Cédula / RUC:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_  
**Dirección: (Av. Principal, Número de casa o lote y calle secundaria)** \_\_\_\_\_ **Parroquia:** \_\_\_\_\_  
**Provincia:** \_\_\_\_\_ **Números de contacto:** \_\_\_\_\_  
**Cantón:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_

En el caso de disponer servicios de telecomunicaciones similares, contratados con otro proveedor, por favor indique si ha solicitado aplicar exoneraciones por su condición de tercera edad o institución sin fines de lucro en estos servicios:

Tipo de servicio	SÍ*	NO
Telefonía fija		
Internet fijo		
Servicio móvil avanzado		

(\*) En el caso de contestar SÍ a uno o varios de ítems, no se podrá brindar la exoneración del beneficio de tercera edad, de acuerdo a lo establecido con la normativa.

Seleccione el servicio en el que va aplicar la exoneración:

Tipo de servicio	Nuevo	Existente	Detalle
Telefonía fija			Plan: Número: Número de contrato:
Internet fijo			Plan: Número: Número de contrato:
Servicio móvil avanzado			Plan: Número: Número de contrato:

## Consideraciones y restricciones:

Las exoneraciones son aplicables únicamente en:

- En la tarifa básica mensual de telefonía fija residencial aplicará para una sola línea registrado a nombre del adulto mayor, únicamente en el inmueble donde **haya fijado su domicilio habitual y con un solo prestador.**
- En la tarifa básica mensual de telefonía fija, registrada a nombre de instituciones sin fines de lucro, aplicará para una sola línea y únicamente en el inmueble donde haya fijado su domicilio y con un solo prestador.
- Para la modalidad postpago, aplicará para una sola línea y con un solo prestador, al plan básico individual o personal contratado por una persona adulta mayor. En planes que superen el valor del diez por ciento (10%) del salario básico unificado, el excedente se cobrará sin descuentos.
- Para la modalidad prepago, aplicará por un solo prestador y por una sola línea registrada a nombre del adulto mayor, sobre el valor en la tarifa de voz, datos o mensajes cortos. La rebaja no aplicará a promociones.
- Para internet fijo aplicará en una solo contrato o cuenta a nombre del adulto mayor y en un solo prestador, únicamente en el inmueble donde haya fijado su domicilio permanente. En planes que superen el valor del doce por ciento (12%) del salario básico unificado, el excedente se cobrará sin descuentos.

# FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EXONERACIÓN EN LA TARIFA A LOS ADULTOS MAYORES



6. En caso de que se llegare a comprobar que la exoneración de la tarifa ha sido aplicada por otra operadora o prestador de telecomunicaciones, la CNT EP suspenderá el beneficio de rebaja, de acuerdo a lo que dispone la normativa vigente y se comunicará al usuario.
7. Si en el servicio de internet o telefonía fija se comprobare que el mismo no es de uso residencial, la CNT EP suspenderá el beneficio de exoneración de rebaja de acuerdo a lo que dispone la normativa vigente y se comunicará al usuario.
8. Serán suspendidos los beneficios de las exoneraciones contratados por las instituciones sin fines de lucro, cuando se detecte o verifique de manera comprobada que el beneficio no es para el cuidado de adultos mayores y se comunicará al usuario.
9. Serán suspendidos los beneficios de las exoneraciones establecidas en la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores en caso de fallecimiento del titular del servicio contratado o extensión de la personería jurídica.

## Firmas de las partes:

\_\_\_\_\_  
**Firma del usuario**  
**Persona natural**

\_\_\_\_\_  
**Firma autorizada por CNT EP**

Razón social: \_\_\_\_\_

RUC: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido del representante legal: \_\_\_\_\_

Número de cédula: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Número de cédula: \_\_\_\_\_

Código del vendedor: \_\_\_\_\_