

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 1

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buro/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 2

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 3

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado**

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_  
(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo**

**01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.**

**Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



# CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 6

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s):

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

## COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:

Costo de tarjeta inteligente: \$	(	PESOS /100 M.N.)		
Cantidad pagada:	(	PESOS /100 M.N.)		
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/>	PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/>	OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

## MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:


## IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 7

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 8

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 10

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 11

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_  
(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_  
(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 13

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 14

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 15

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_  
(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 17

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 18

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 19

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 20

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 21

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 22

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 24

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 25

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 26

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 27

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 28

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 29

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 30

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 31

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



# CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 32

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): (Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): (Número de tarjetas inteligentes con letra) C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

## COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR TARJETA DE CREDITO PAGO EN BANCO OTROS(especifique)

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)	
PACE PHILIPS ZENITH MOTOROLA OTRA MARCA	
E. Cables de instalación:	
Corriente RCA Coaxial Telefónico	

## MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:


## IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 33

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 34

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 35

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 36

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 37

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 38

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 39

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 40

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 41

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 42

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 43

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 44

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 45

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 46

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 48

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 49

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 50

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 51

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 52

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 53

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 54

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 55

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 56

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 57

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 58

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado**

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): _____ (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo**

**01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.**

**Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 60

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 61

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 62

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 63

No. De Cuenta:  
Fecha:  
No. De solicitud de recuperación  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:  
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):  
Colonia: Delegación o Municipio:  
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): C. Fuente de poder\* En caso de S14

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.  
Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.  
Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.  
Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 64

No. De Cuenta:  
Fecha:  
No. De solicitud de recuperación  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:  
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):  
Colonia: Delegación o Municipio:  
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s):

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.  
Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.  
Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.  
Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 66

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 67

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



# CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 68

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s):

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

## COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:

Costo de tarjeta inteligente: \$	(	PESOS /100 M.N.)		
Cantidad pagada:	(	PESOS /100 M.N.)		
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/>	PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/>	OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

## MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:


## IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 69

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 70

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 71

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_  
(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): _____ (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 73

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 74

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 75

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 76

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 77

No. De Cuenta:  
Fecha:  
No. De solicitud de recuperación  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:  
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):  
Colonia: Delegación o Municipio:  
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): C. Fuente de poder\* En caso de S14

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:				
Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>	

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 78

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 79

No. De Cuenta:  
Fecha:  
No. De solicitud de recuperación  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:  
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):  
Colonia: Delegación o Municipio:  
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): C. Fuente de poder\* En caso de S14

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): _____ (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 81

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 82

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 83

No. De Cuenta:  
Fecha:  
No. De solicitud de recuperación  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:  
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):  
Colonia: Delegación o Municipio:  
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): C. Fuente de poder\* En caso de S14

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:				
Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>	

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.  
Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.  
Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.  
Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 84

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 85

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_  
(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 87

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 88

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): _____ (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 90

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 91

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 92

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 93

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 94

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 95

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 97

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado**

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo**

**01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.**

**Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 99

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado**

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo**

**01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.**

**Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 101

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 102

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 103

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 104

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 105

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 106

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 107

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado**

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo**

**01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.**

**Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 109

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 110

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):
Colonia: Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): _____ (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)	
PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:	
Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 112

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 113

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 114

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 115

No. De Cuenta:  
Fecha:  
No. De solicitud de recuperación  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:  
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):  
Colonia: Delegación o Municipio:  
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s):

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 116

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 117

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 118

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 119

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado**

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo**

**01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.**

**Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 121

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 123

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 124

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 125

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 126

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzón\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 127

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 128

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado**

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo**

**01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.**

**Correo electrónico: buzón\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 132

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 133

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 134

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 135

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 136

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 137

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 139

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 140

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)



# CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 142

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s):

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

## COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:

Costo de tarjeta inteligente: \$	(	PESOS /100 M.N.)		
Cantidad pagada:	(	PESOS /100 M.N.)		
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/>	PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/>	OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

## MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:


## IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 143

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 144

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 145

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



# CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 148

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre del Suscriptor:
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):
Colonia: Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): (Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): (Número de tarjetas inteligentes con letra) C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

## COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

## MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:


## IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 149

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 150

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 151

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado**

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo**

**01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.**

**Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 153

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 155

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 156

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 157

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): _____ (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 159

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 160

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 161

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 162

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 164

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 166

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): _____ (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 169

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 170

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 171

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzón\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 172

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



# CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 173

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre del Suscriptor:	
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:	Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa:	Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es):

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s):

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

## COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:

Costo de tarjeta inteligente: \$	(	PESOS /100 M.N.)		
Cantidad pagada:	(	PESOS /100 M.N.)		
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/>	PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/>	OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s):

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>	ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>	OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

E. Cables de instalación:

Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

## MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:


## IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 174

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 175

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 177

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 178

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 179

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 180

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 181

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 182

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: [buzon\\_operaciones@sky.com.mx](mailto:buzon_operaciones@sky.com.mx)

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 184

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 185

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 186

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 187

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



# CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 188

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre del Suscriptor:
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):
Colonia: Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): (Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): (Número de tarjetas inteligentes con letra) C. Fuente de poder\* En caso de S14

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

## COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)	
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>	
E. Cables de instalación:	
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>	

## MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:


## IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 189

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 190

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE   
FOLIO

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
No. De solicitud de recuperación \_\_\_\_\_  
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor: \_\_\_\_\_  
No. de Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor: \_\_\_\_\_  
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado o Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_  
(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): _____ (Número de Control(es) Remoto(s) con letra)
PACE <input type="checkbox"/> PHILIPS <input type="checkbox"/> ZENITH <input type="checkbox"/> MOTOROLA <input type="checkbox"/> OTRA MARCA <input type="checkbox"/>
E. Cables de instalación:
Corriente <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> Coaxial <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 192

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**



**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 193

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023  
FOLIO DGO\_05023 DUG-0038 194

No. De Cuenta:
Fecha:
No. De solicitud de recuperación
No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:
No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:
Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre: Parentesco:
Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):
Colonia: Delegación o Municipio:
Estado o Entidad Federativa: Tel:

El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_ C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado

**COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ ( PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: ( PESOS /100 M.N.)
Forma de pago: PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.

D. Controle(s) remoto(s): _____	
(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)	
PACE <input type="checkbox"/>	PHILIPS <input type="checkbox"/>
ZENITH <input type="checkbox"/>	MOTOROLA <input type="checkbox"/>
OTRA MARCA <input type="checkbox"/>	
E. Cables de instalación:	
Corriente <input type="checkbox"/>	RCA <input type="checkbox"/>
Coaxial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

- Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.
- Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.
- Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.
- Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo

01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.

Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 195

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 196

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 197

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 198

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 199

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buró/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(es) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:****IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento

Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"

Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzon\_operaciones@sky.com.mx**

**CONSTANCIA DE ENTREGA/RECEPCION DE EQUIPO**

PADRE DGO\_05023

FOLIO DGO\_05023

DUG-0038 200

No. De Cuenta:

Fecha:

No. De solicitud de recuperación

No. De Buro/Ejecutivo SKY/Distribuidor:

No. de Padre:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR**

Nombre del Suscriptor:

Persona que entrega el equipo: Titular ( ) Otro ( ) Nombre:

Parentesco:

Domicilio donde se recibe el equipo (calle y número):

Colonia:

Delegación o Municipio:

Estado o Entidad Federativa:

Tel:

**El presente documento hace constar la entrega voluntaria del equipo que a continuación se enlista y detalla:**

A. Decodificador(es): \_\_\_\_\_

(Número de decodificadores con letra)

MARCA	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD	No. de serie fabricante No. de serie NSD
PACE				
PHILIPS				
MOTOROLA				
THOMSON				
ZENITH				
OTRO				

B. Tarjeta(s) Inteligente(s): \_\_\_\_\_

(Número de tarjetas inteligentes con letra)

C. Fuente de poder\* En caso de S14 \_\_\_\_\_

Tarjeta número	Tarjeta número
Tarjeta número	Tarjeta número

**En caso de no entregar la tarjeta inteligente o la fuente de poder (caso S14), usted deberá pagar a SKY su costo al precio en el mercado****COMPROBANTE DE PAGO POR PÉRDIDA DE TARJETA INTELIGENTE:**

Costo de tarjeta inteligente: \$ (	PESOS /100 M.N.)
Cantidad pagada: (	PESOS /100 M.N.)
Forma de pago:	PAGO A GESTOR <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGO EN BANCO <input type="checkbox"/> OTROS(especifique) <input type="checkbox"/>

**En caso de que el suscriptor realice la entrega de la tarjeta inteligente, favor de cancelar con línea cruzada esta sección quedando invalidada.**

D. Controle(s) remoto(s): \_\_\_\_\_

(Número de Control(es) Remoto(s) con letra)

PACE ☐ PHILIPS ☐ ZENITH ☐ MOTOROLA ☐ OTRA MARCA ☐

E. Cables de instalación:

Corriente ☐ RCA ☐ Coaxial ☐ Telefónico ☐**MOTIVO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO:**


**IMPORTANTE PARA CUENTAS EN CARTERA VENCIDA**

Le comunicamos que el presente le libera únicamente de cualquier responsabilidad por el equipo cuyas características se especifican en su contenido, NO LE LIBERA DEL SALDO PENDIENTE por programación, rentas vencidas, servicios prestados por SKY y no pagados. y/o plazo forzoso no cubierto. Para suscriptores del plan "VE TV", el presente documento no lo libera del número de recargas pendientes que está obligado a cumplir de conformidad con lo dispuesto en los contratos y en la Carta de Condiciones Particulares del plan "VE TV" firmados por usted. Para obtener la liberación de la responsabilidad por los posibles saldos pendientes u obligaciones de plazo no cubiertas, deberá contar adicionalmente con la "CONSTANCIA DE CANCELACION O REACTIVACION DE CUENTA" correspondiente.

Por su seguridad, le hacemos las siguientes recomendaciones:

Solicite a la persona que requiere la entrega, que exhiba una identificación oficial, así como su gafete que le identifique como gestor de SKY, ambos documentos deberán coincidir.

Cerciórese de que quede asentado el nombre y la firma de esa persona en el recuadro correspondiente.

Revise los datos del contenido del presente documento antes de firmarlo.

Conserve el documento para cualquier futura aclaración.

	Estoy consciente de que cuento con 30 días naturales para hacer cualquier reclamación que derive del presente documento
Nombre y firma de la persona que recibe el equipo por parte de "SKY"	Nombre y firma del suscriptor o persona que entrega el equipo

**Si usted detecta cualquier anomalía o tiene cualquier duda favor de comunicarse al área de REACTIVACIONES de "SKY" en los teléfonos: lada sin costo****01 (800) 2022180 o al (55) 54484044 en la Ciudad de México.****Correo electrónico: buzón\_operaciones@sky.com.mx**