

solicitud adicional de servicios de televisión por suscripción

Cnt

información del cliente / abonado / suscriptor

Nombres: Luis Oswaldo Apellidos: Crisanto Oña
 No. Cédula: 1708051311
 Razón Social de la Empresa: _____
 RUC: _____
 Teléfonos de Contacto: Fijo: 2335113 Celular: 099886008 E-mail: luiscrisanto2010@hotmail.com

dirección a trasladar

Provincia: Pichincha Ciudad: _____ N°: _____
 Calle principal: _____
 Calle secundaria: _____
 Sector: _____ N° Departamento: _____
 Edificio: _____ Piso: _____
 N° telefónico de referencia: _____ N° de servicio a trasladar: _____
 Referencia de domicilio: _____

trámites posventa

Plan	Activar	Desactivar	<input type="checkbox"/> Traslado		<input type="checkbox"/> Migración de Tecnología		
Plan Total Plus SD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Interno	<input checked="" type="checkbox"/> Externo	<input type="checkbox"/> SD a ZAPPER	<input type="checkbox"/> SD ZAPPER a HD	<input type="checkbox"/> SD a HD
Plan Total Plus HD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Mini HD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Suspensión temporal		<input type="checkbox"/> Garantía extendida		
Mini HBO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Mini Max	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha de inicio	Fecha de fin	<input type="checkbox"/> Activación		
HBO Premium Fox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Desactivación		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Requisitos: Persona Jurídica: RUC, Nombramiento del Representante Legal, cédula de identidad del Representante Legal. Persona Natural: Cédula de identidad. Nota: Todo trámite está sujeto a factibilidad técnica.

cambio de forma de pago

☐ Cuenta N°: _____ ☐ Ahorros ☐ Corriente Entidad financiera: _____
☐ Tarjeta de crédito N°: _____ Tipo de tarjeta / Entidad Financiera: _____
☐ Ventanilla: _____ Fecha de expiración de tarjeta de crédito: _____

autorización de débito

Aplica: SI ☐ NO ☐

Como cliente de la CNT EP, adicionalmente ratifico mi compromiso de mantener los pagos de mi Tarjeta de Crédito al día y los fondos suficientes en mi Cuenta Corriente o de Ahorros dentro de los plazos estipulados, a fin de cubrir los valores cuyos débitos automáticos autorizo a través del presente documento. Así mismo, expresamente me obligo a no revocar la presente autorización sin el previo consentimiento por escrito de la CNT EP, por lo que libero de toda responsabilidad a la entidad financiera: Banco o, a la emisora de la Tarjeta de Crédito por los débitos o cargos efectuados en base a la presente autorización. De igual manera, autorizo a que, en caso de pérdida, o cualquier circunstancia por la cual fuera cambiado el número de la Tarjeta de Crédito o, de la cuenta antes mencionada; en caso de pérdida; retiro; expiración; o, cambio de número, me comprometo a notificar en forma inmediata a la CNT EP, sobre el número asignado. De tal manera que el cambio de número indicado no será causa para no cancelar los valores que adeude a la CNT EP, por los conceptos mencionados. La CNT EP no asume ninguna responsabilidad sobre los cargos que la Institución Financiera por usted seleccionada le cobre por prestar este servicio a sus Clientes. El cliente, usuario o consumidor declara conocer que la información suministrada es verídica y manifiesta su consentimiento expreso e irrevocable a la CNT EP, a la posible cesionaria de sus derechos y obligaciones o, a quien pudiese ostentar a futuro a cualquier título, la calidad de acreedor de los valores adeudados por el cliente, usuario o consumidor por concepto de los servicios prestados, para: 1.- Consultar, en cualquier tiempo, en los buros de información crediticia, toda la información relevante que le permita a la CNT EP conocer el desempeño del cliente, usuario o consumidor como deudor y su capacidad de pago, valorar el riesgo futuro en caso de concederle un crédito por el servicio a prestarse. 2.- Reportar en los buros de información crediticia en forma directa o por intermedio de la Superintendencia de Bancos y Seguros, datos referidos a: 2.1.- Cumplimiento oportuno o incumplimiento, de las obligaciones crediticias pasadas, presentes o futuras del cliente. 2.2.- Información comercial, financiera y socioeconómica que el cliente haya entregado o que conste en registros públicos, bases de datos públicos o documentos públicos. 3.- Conservar, tanto en la CNT EP como en los buros de información crediticia, con las debidas autorizaciones y durante el período necesario, la información detallada en el numeral 2 de esta declaración. Esta autorización expresa del cliente, usuario o consumidor permitirá a la CNT EP y a los buros de información crediticia, divulgar la información mencionada para evaluar los riesgos de conceder al cliente, usuario o consumidor un crédito por el servicio a prestar, elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas y demás fines autorizados por la ley. Si a pesar de existir la factibilidad técnica y comercial para prestar el servicio solicitado por el cliente, usuario consumidor, de la CNT EP determinare que de la evaluación realizada, existen riesgos de conceder al cliente, usuario o consumidor un crédito, la CNT EP se reserve la facultad de negar la solicitud del servicio.

Lugar y fecha: Sangolqui, 18 - Mayo - 2020
 Nombre y Apellido: Luis Oswaldo Crisanto Oña
 N° Cédula: 170805131-1

Firma cliente/abonado/suscriptor