

# Solicitud Adicional de Servicios Móviles



Información del cliente									
Nombres y apellidos/ Razón social de la empresa:							Contrato N°		
No. Cédula/ RUC:							Servicio N°:		
Nombre del Representante Legal:									
Solicitudes									
CAMBIO DE PLAN	PLAN ACTUAL					CAMBIO DE NÚMERO	NÚMERO ACTUAL		
	PLAN NUEVO						NÚMERO NUEVO		
Fecha de Solicitud:	día	mes	año			día	mes	año	Otros:
Activación y desactivación de paquetes o componentes									
PAQUETES Y COMPONENTES					ACTIVACIÓN	DESACTIVACIÓN	OBSERVACIONES		
Paquetes de Mensajes de Texto					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Paquetes de Voz móvil					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Paquetes de Noches y Fines de Semana					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Paquetes de Aplicaciones Soy (amigos, música, videos)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Paquetes de Datos Adicionales					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Otros _____									
_____									
_____									
cambio de equipo									
MARCA / MODELO	EQUIPO		IMEI		ICCID/IMSI	PVP \$ SIN IMP.	VALOR FINANCIAMIENTO \$	SALDO PAGAR \$ SIN IMP.	MESES
	INCLUIDO <input type="checkbox"/>	NO INCLUIDO <input type="checkbox"/>							
	INCLUIDO <input type="checkbox"/>	NO INCLUIDO <input type="checkbox"/>							
	INCLUIDO <input type="checkbox"/>	NO INCLUIDO <input type="checkbox"/>							
	INCLUIDO <input type="checkbox"/>	NO INCLUIDO <input type="checkbox"/>							
Escalamiento casos Posventa									
CASOS			N° SOLICITUD			OBSERVACIONES			
Retención <input type="checkbox"/>									
Soporte Técnico <input type="checkbox"/>									
Facturación <input type="checkbox"/>									
Otros _____									
_____									
Actualización datos del cliente									
Nombres y apellidos/ Razón social de la empresa:									
No. Cédula/ RUC:									
Dirección de domicilio:									
Correo electrónico:									

Cambio de titularidad

Yo, \_\_\_\_\_  
(Nombre o Razón social de quien cede los derechos del servicio)

solicito el cambio del titular de derecho del servicio No: \_\_\_\_\_,

al nuevo titular Señor (a) \_\_\_\_\_  
(Nombre o Razón social a quien cede los derechos del servicio)

documentos que adjunta

PERSONAS NATURALES

☐ Cédula de identidad o pasaporte

PERSONAS JURÍDICAS

☐ RUC  
☐ Nombramiento actualizado del Representante  
☐ Cédula del representante legal

POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR

☐ Acta de defunción

Autorización

Declaro que todo los datos de este documento son verídicos y deslindo de toda responsabilidad a CNT EP, facultando para que en el evento de suscitarse algún reclamo, se resuelva lo pertinente.

\_\_\_\_\_  
Titular

\_\_\_\_\_  
Solicitante

\_\_\_\_\_  
No. Cédula:

\_\_\_\_\_  
No. Cédula:

Cambio de forma de pago

☐ Cuenta N°: \_\_\_\_\_☐ Ahorros \_\_\_\_\_☐ Corriente \_\_\_\_\_Entidad Financiera: \_\_\_\_\_

☐ Tarjeta de Crédito N°: \_\_\_\_\_Tipo de Tarjeta/ Entidad Financiera: \_\_\_\_\_  
Fecha de expiración de tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

☐ Ventanilla

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 renovar 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 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 su Cliente.

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 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 burós de información crediticia, toda la información relevante que 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 burós 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 consten en registros públicos, bases de datos públicos o documentos públicos.

3. Conservar, tanto en la CNT EP como en los burós de información crediticia, con las debidas autorizaciones y durante el período necesario, la información detallada en el numeral 2 de esta declaración.

Ésta autorización expresa del cliente, usuario o consumidor permitirá a la CNT EP y a los burós 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 se reserva la facultad de negar la solicitud del servicio.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma Vendedor

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
N° Cédula: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Cód. Vendedor: \_\_\_\_\_