

Consulta de Portabilidad al OAP



N° OAP Consulta

Uso Interno ☐

Fecha

Día Mes Año

Tipo de Servicio ☐ Móvil ☐ Fijo

Modalidad de Servicio Actual ☐ Prepago ☐ PostPago

DATOS SOLICITANTE (persona natural o jurídica, titular del servicio)

Nombre Persona o Empresa RUT

Dirección Comuna

Región E-mail

Teléfono Contacto Fijo

Cód. Área

Número

 Teléfono Contacto Móvil

Prefijo

Número

Otro Contacto Fijo

Cód. Área

Número

 Otro Contacto Móvil

Prefijo

Número

DATOS REPRESENTANTE LEGAL O MANDATARIO

Nombre Representante Legal RUT

Dirección Comuna

Región E-mail

Teléfono Contacto Fijo

Cód. Área

Número

 Teléfono Contacto Móvil

Prefijo

Número

Escritura Constitución Empresa ☐ Poder Simple ☐

NÚMEROS TELEFÓNICOS A PORTAR (en caso de más números, utilizar Anexo)

	NÚMERO	IMEI	CAP (MÓVIL PREPAGO)	MONTO DEUDA DONANTE	N° DOCUMENTO (FACT DONANTE)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

A través del siguiente documento autorizo a MOVISTAR para que solicite al OAP, toda aquella información y datos personales que resulten estrictamente necesarios para realizar las verificaciones que permitan activar el proceso de Portabilidad. Esta autorización tiene validéz por 60 días corridos desde la firma de éste o hasta efectuada la Portación solicitada, lo que ocurra primero.

Firma Cliente

Tipo de Operación

Número OAP

Uso interno

Fecha

Día

Mes

Año

Tipo de Servicio

☐ Móvil

☐ Fijo

Modalidad de Servicio Actual

☐ Prepago

☐ PostPago

DATOS TITULAR DEL SERVICIO (persona natural o jurídica, titular del servicio)

Nombre Persona o Empresa

RUT

Dirección

Comuna

Región

E-mail

Teléfono Contacto Fijo

Cód. Área

Número

Teléfono Contacto Móvil

Prefijo

Número

Otro Contacto Fijo

Cód. Área

Número

Otro Contacto Móvil

Prefijo

Número

DATOS DEL SOLICITANTE (Representante Legal o Mandatario)

Nombre Representante Legal

RUT

Dirección

Comuna

Región

E-mail

Teléfono Contacto Fijo

Cód. Área

Número

Teléfono Contacto Móvil

Prefijo

Número

Escritura Constitución Empresa

☐

Poder Simple

☐

NÚMEROS TELEFÓNICOS A PORTAR (en caso de más números, utilizar Anexo)

	COD. AREA-NÚMERO (*)	COD. VENTA	IMEI	CAP (MÓVIL PREPAGO)	MONTO DEUDA DONANTE	Nº DOCUMENTO (FACT DONANTE)	DEUDA ACEPTADA	ACREDITA PAGO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Empresa Donante

(*) Móvil 07xxxxxxxx ó 08xxxxxxxx - Para Fijos 2xxxxxxxx ó 41xxxxxxxx

Precio por Número Portado \$:

Nombre Completo

RUT

Firma Cliente