Lugar y fecha:

**Señores**

**XXXXXXXXXXXXXXXXX**

**XXXXXXXXXXXX,**

**XXXXXXXXXXXX**

**Presente**

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Ud. con el fin de informarle los requisitos necesarios para realizar el cambio de titularidad que ha consultado en nuestro Centro de Atención a Clientes.

Los requisitos para efectuar este trámite son:

* Completar el formulario adjunto con la firma de ambos titulares (cedente y cesionario).
* Fotocopia de Documento Nacional de Identidad de ambos titulares ( DNI Tarjeta de ambos lados).

Telecom Argentina S.A.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE CAMBIO DE TITULARIDAD**  Lugar y Fecha: ……………………………………………………………………………………………………………………..  N° GESTIÓN : ………………………………………………………………………………………………………………………  **Datos del ACTUAL titular (cedente)**  N° de Celular Personal que cambia de titularidad: …1135066611… (\*) Teléfono de Referencia: …5921-6291……  Nombre y Apellido/Razón Social: …EDGARDO ROBERTO CASTRO…………………………………………………………………  Tipo y N° de Documento (D.N.I / L.E / C.I / C.U.I.T): DNI 31576884 Ciclo de Facturación:……MENSUAL……..  ¿Acepto aguardar a la fecha de cierre del ciclo de facturación para que se procese el trámite? SI  **Dejo constancia a través del presente, que solicito la transferencia de la titularidad de mi/s línea/s "TELECOM", cuyo los datos figuran en el párrafo precedente. Asimismo, me comprometo a abonar todos los cargos que hubieren sido generados, incluyendo los no facturados, hasta la fecha de hacerse efectivo el trámite solicitado.**  **Datos del NUEVO titular (cesionario):**  Nombre y apellido/ Razón Social: …LABORATORIOS BETA S.A……………………………………………...  Tipo y N° de Documento (D.N.I / L.E / C.I / C.U.I.T): …30-50152188-0………………………………………………..  Domicilio: …AV SAN JUAN 2266……….……….. Localidad: …CABA……………. CP: …1232…….  Teléfono de referencia: ……5921-6200………... Condición Impositiva: ………………………………………….  Domicilio de facturación: ……AV SAN JUAN 2266…. Localidad: ………CABA…………. CP: ……1232…..  ¿Posee Cuenta existente? (Si/No) ……SI………… N° de Cuenta a la que migra: …5.21512.00.00.100001  ¿Mantiene el mismo Abono? (Si/No) ……NO……………….. Especifique nombre del mismo: POSE 4….  **Dejo constancia a través del presente que, solicito la titularidad de la/s línea/s "TELECOM", cuyos datos figuran en el presente documento. Acepto los Términos y Condiciones Generales de la Solicitud de Servicio, que son el resultado de la previa evaluación y negociación de las áreas comerciales, técnicas y jurídicas del cesionario y TELECOM.**  **ACLARACIONES:**  **Para efectivizarse el cambio de titularidad las cuentas relacionadas no deben tener saldo generado. Si el cedente aceptó aguardar al cierre del ciclo de facturación, el trámite será procesado en ese momento. Los abajo firmantes reconocen y aceptan que TELECOM se reserva el derecho de aprobar o rechazar la presente Solicitud. En cualquier caso, se notificará a las partes interesadas la decisión tomada. El cambio se considera aceptado por TELECOM cuando se proceda a facturar al nuevo titular el servicio detallado en este documento.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ……………………………………..  ……………………………………..  Firma y aclaración del cedente | ……………………………………..  ……………………………………..  Firma y aclaración del cesionario | Sello de Recepción | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(\*) En casos que se trate de más de una línea:**  Cambio de Titularidad Total: Se cambia la titularidad de la totalidad de las Líneas del Abonado  según detalle adjunto.  Cambio de Titularidad Parcial: Se cambia la titularidad solo de las Líneas según detalle adjunto.  3  Detalle de líneas que cambiaran su titularidad:  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  N de línea: ……………………………………… N° de línea: ………………………………………  Los abajo firmantes reconocen y aceptan que TELECOM se reserva el derecho de aprobar o rechazar la presente Solicitud. En este caso, se notificará a las partes interesadas la decisión tomada.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ……………………………………..  ……………………………………..  Firma y aclaración del cedente | ……………………………………..  ……………………………………..  Firma y aclaración del cesionario | Sello de Recepción |   Lugar y fecha: .................................................................................................................................................. |