



## Solicitud de Servicios de telefonía Celular Postpago

No. Solicitud:

### PUNTO DE VENTA

Punto de Venta:

Vendedor

Fecha:

### DATOS PERSONALES O EMPRESA (Esta sección es para persona física o representante legal de persona moral/Corp.)

Persona

Física ☐

Moral ☐

Primer nombre

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Razon Social(Moral/Corp)

R.F.C.

Identificación

No. Id.

Domicilio

Calle

Núm. Ext.

Colonia

Delegación/Municipio

Ciudad

Estado

C.P.

Teléfono

### FORMA DE PAGO

T.D.C. número

Efectivo ☐

Transferencia ☐

Vencimiento

Banco

Opcion valida solo para Corporativo

Titular ☐

Adc. ☐

Corp. ☐

### DATOS LABORALES (Esta sección es para Persona Física Forma de Pago en Efectivo)

Nombre de la empresa

Domicilio

Calle

Número

Colonia

Delegación/Municipio

Ciudad

Estado

CP:

Teléfono

Sueldo mensual

### REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES (Esta sección es para Persona Moral o Corporativo)

Institución/Establecimiento

Tipo de Cuenta

Número de Cuenta

Sucursal

Límite de Crédito

### DATOS ADICIONALES DEL EQUIPO SOLICITADO

Cantidad de líneas solicitadas

Equipo propio

SI ☐

NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, completar ESN:

Por este conducto autorizo expresamente a IUSACELL S.A DE C.V, para que por medio de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento, ante una sociedad de información crediticia. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que IUSACELL S.A DE C.V. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica. En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de IUSACELL S.A. DE C.V. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia

Nombre y firma del solicitante(PF,PFAE,PM)

Nombre y Firma del vendedor

ORIGINAL