



Solicitud de Servicios de Telefonía Celular Postpago

Fecha Solicitud: 08/09/15 No Solicitud:

TIPO DE SOLICITUD

Tipo de Solicitud:
Activación Nueva ☐
Adición ☐
Migración ☐
Renovación ☒

Nombre Vendedor: David Bojórquez

No. Vendedor: 0618249025

DATOS PERSONALES O EMPRESA (Esta sección es para Persona Física o Representante Legal de Persona Moral / Corp.)

Persona

Física ☐

Moral ☒

Corp. ☐

Gob. ☐

Primer Nombre: MAXIMILIANO

Segundo Nombre:

Apellido Paterno: HERNANDEZ

Apellido Materno: FORTOQUEZ

Apellido Adicional:

Razón Social (Moral/Corp.): Metales Industriales Transformados S de CV

R.F.C.: MTDG021508

Tipo Identificación: 1FE

No. Id.:

1122674906

Domicilio

Calle: ROTONDA

Número: 69

Colonia: VALLE DEL ORO

Delegación/Municipio: Guadalupe

Ciudad: GUADALUPE

Estado: JALISCO

CP: 44490

Teléfono: (33) 33360055

FORMA DE PAGO

T.D.C. Número:

Efectivo ☒

Transferencia: ☐

Vencimiento:

Banco:

Opción válida sólo para Corporativo

Titular ☐

A.D.C. ☐

Corp. ☐

DATOS LABORALES (Esta sección es para Persona Física Forma de Pago 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

SERVICIOS Y EQUIPOS SOLICITADOS

Cantidad de líneas solicitadas: 3

Cantidad de equipos solicitados:

Equipo Propio:

SI ☐

NO ☒

										Servicios adicionales							*911
Paquete	No.	Plazo	# Eq.	Modelo	FNW	LDN	LDI	IAI	No	R3G	RK2	WAP	DDF	SSI	SPI	PTT	
UT DEGC TEL 1399	1	24	1	iPhone 6 plus 128GB											X		
UT DEGC TEL 1099	1	24	1	iPhone 6 plus 128GB											X		
UT DEGC TEL 369	1	24	1	Motorola G3											X		

Por este conducto autorizo expresamente a IUSACEL 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 IUSACEL 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 periodo 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 los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna. Estoy consciente y acepto que este documento queda bajo propiedad de IUSACEL 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



CONTRATO

Solicitud	No. de Contrato	No. Autorización
3992059		MN58MPXXB09091538491
Cuenta	Fecha de Emisión	Tipo de Cuenta
5.22766.10	09/09/2015	Corporativos Pyme

PUNTO DE VENTA

Punto de Venta: 5D-0600

Vendedor: EXPERTCELL-PLAZACHAPALITAJAL

EL SUSCRITOR

Persona: Física ☐ Moral ☒ Corporativo ☐ Gobierno ☐

Nombre o Razón Social: METALICOS INDUSTRIALES TRANSFORMADOS SA DE CV

RFC: MIT060321SU2

Tipo de Identificación: N/A

No. Id: N/A

DOMICILIO

Calle: ROTONDA

Número: 6

Colonia: FRACCIONAMIENTO PARQUE INDUSTRIAL EL ALAMO

Delegación/Municipio: GUADALAJARA

Ciudad: GUADALAJARA

Estado: JALISCO

CP: 44490

Teléfono de Contacto: 3336660432

ENVIAR FACTURA MENSUAL A

Calle: ROTONDA

Número: 6

Colonia: FRACCIONAMIENTO PARQUE INDUSTRIAL EL ALAMO

Delegación/Municipio: GUADALAJARA

Ciudad: GUADALAJARA

Estado: JALISCO

CP: 44490

APODERADO LEGAL

Nombre: MAXIMIANO HERNANDEZ ENRIQUEZ

Teléfono: 36660566

DATOS DE LA ACTIVACION (EN ACTIVACIONES DE MÁS DE UNA LINEA VER ANEXO "LÍNEAS MÚLTIPLES").

DATOS DEL EQUIPO

Marca: VER ANEXO

Modelo: VER ANEXO

Valor: VER ANEXO

ESN/MEID: VER ANEXO

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

Paquete Tarifario: VER ANEXO

Plazo Forzoso: VER ANEXO

Región: VER ANEXO

Area: VER ANEXO

No. Celular: VER ANEXO

En los casos en que el suscriptor exceda o haga un mal uso del servicio se suspenderá de inmediato el servicio y se dará por terminado el presente contrato.

SERVICIOS ADICIONALES CONTRATADOS

VER ANEXO

INFORMACIÓN DE CRÉDITO

Forma de Pago: Efectivo

AUTORIZACIÓN PARA CARGOS MENSUALES AUTOMÁTICOS A TARJETA DE CRÉDITO

PLANCHA DE LA TARJETA DE CRÉDITO

(En caso de diferir la firma del suscriptor/apoderado legal)

Nombre y firma del tarjetahabiente

Por medio de la presente, solicito y autorizo a IUSACELL S.A. de C.V. para que realicen cargos automáticos a mi tarjeta de crédito de los servicios que sean prestados por IUSACELL, S.A. de C.V. en forma mensual y que se describen en el clausulado del presente contrato a partir de la fecha de contratación. No. de Tarjeta: N/A de la Institución Emisora: N/A con vencimiento el: N/A y sus correspondientes renovaciones. Con la firma del presente documento se entenderán como válidos los cargos de nuevos números que por concepto de reposición por robo, renovación anual u otra causa sean reportados por el emisor. Así mismo, manifiesto mi conformidad de que el cumplimiento de estas instrucciones se sujeten a las políticas establecidas por ustedes para este tipo de servicio, así como a las siguientes reglas: A) La suscripción de pagarés a favor del Emisor para documentar la disposición no será necesaria. Los que se efectúen de manera automática y que aparezcan en el estado de cuenta de mi tarjeta, harán prueba de la disposición. B) Que de acuerdo con sus políticas, mi cuenta se encuentra al corriente de todos los pagos que se deben hacer bajo la misma, en caso de no ser así, el emisor no asumirá responsabilidad alguna. C) Los pagos que realicen al amparo de esta autorización serán sin responsabilidad para el emisor. Estoy bien entendido y por lo tanto acepto que el emisor permanecerá ajeno a cualquier relación que en mi calidad de usuario

del servicio telefónico surja con IUSACELL, S.A. de C.V. por lo que cualquier derecho o reclamación, solicitud, etc. que en su caso se suscite del contrato celebrado con IUSACELL, S.A. de C.V. las haré valer directamente. Esta autorización estará vigente mientras no sea revocada por medio de un escrito a IUSACELL, S.A. de C.V. con 30 días de anticipación. Así mismo, me obligo a informarle en el supuesto que dicha tarjeta sea cancelada por cualquier circunstancia.

El suscriptor autoriza a IUSACELL, S.A. de C.V. para que en su nombre y representación celebre el contrato de Fianza con la afianzadora de su elección, aceptando los términos y condiciones que establece la Ley Federal de Instituciones de Seguros y Fianzas tanto el otorgamiento de esta clase de garantías, como para lo que se refiere a sus responsabilidades de pago en caso de incumplimiento. El suscriptor declara haber leído y obligase con todos y cada uno de los términos y condiciones del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS contenido en este documento, así como en su caso, del Anexo 1 que se adjunta al presente, el cual, con la firma de este documento, tendrá plena validez que en derecho procede, y firma de conformidad al calor.

NOMBRE Y FIRMA DEL SUSCRITOR / APODERADO LEGAL

Ver términos y condiciones adjuntos

MAXIMIANO HERNANDEZ ENRIQUEZ

RESUMEN DE CARGOS POR ÚNICA VEZ

No. DE FOLIO

Renta(s) Anticipadas	Forma de Pago	Cla. Bancaria	No. Autorización	Importe
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Recibimos de MAXIMIANO HERNANDEZ ENRIQUEZ la cantidad de \$0 por conceptos detallados en el cuadro denominado "Resumen de cargos por única vez" que surge del cuerpo del contrato.

1

[illegible][illegible]

[Handwritten signature]



 President of the Board of Directors

ALICIA BARRIOS MELLER
FUNDACIÓN DE CREDITO
SOCIAL CREDITO MICHUACANENSE

Fecha 09/09/15

ESTIMADO CLIENTE

Te informamos que todos los equipos adquiridos en lusacell en la modalidad de prepago, postpago / planes tarifarios, están bloqueados para funcionar únicamente en la red de lusacell.

El desbloqueo permite el uso del equipo con otros proveedores. Para solicitarlo, es necesario que adquieras la propiedad del equipo en cualquier modalidad, ya sea cubriendo el costo total, en planes prepago, postpago o planes de pago único. Los requisitos para que lusacell realice el desbloqueo son:

- Haber concluido el plazo forzoso que hayas contratado con lusacell y no contar con adeudos.

Si tienes alguna duda, consulta a uno de nuestros ejecutivos quien con gusto te brindará información o bien comunicarte al **01 800 333 0611 opción 1.3.2.**

Atentamente
Grupo lusacell

Nombre y firma de autorización del suscriptor

DILO 

4G

USACELL

AVISO DE PRIVACIDAD

Iusacell, S.A. de C.V., con domicilio en Montes Urales 460, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, México, D.F., es la empresa que recaba sus datos personales, y la encargada del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

Su información personal será utilizada para proveer los servicios y productos que ha solicitado, informarle sobre cambios en los mismos y evaluar la calidad del servicio que le brindamos, realizar estudios internos sobre hábitos de consumo, así como para cualquier obligación derivada del contrato de Prestación de Servicios celebrado entre las partes.

Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, se puede poner en contacto con nuestro departamento de Crédito y Cobranza, ubicado en Cda. de Relox, 16 C, Chimalistac, Álvaro Obregón, CP 01070, México D.F, o visitar nuestra página de Internet www.iusacell.com.mx

Nos comprometemos a que los mismos serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad.

Asimismo, le informamos que sus datos personales pueden ser transferidos y tratados dentro y fuera del país, por personas distintas a esta empresa. En ese sentido, su información puede ser compartida con empresas filiales y ajenas para temas de calidad en el servicio, así como para acceso a nueva información. Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

☐ No consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Si usted desea dejar de recibir mensajes promocionales de nuestra parte puede solicitarlo a través del *611

Cualquier modificación a este aviso de privacidad podrá consultarla en nuestra página electrónica www.iusacell.com.mx



Fecha: 09/09/15



A handwritten signature in dark ink is written over a circular stamp. The stamp contains the word "COMPROMETIDO" in a circular arrangement. The signature is written in a cursive style.

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MEXICO: REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR


 NOMBRE
HERNANDEZ
ENRIQUEZ
MAXIMIANO
DOMICILIO
COL. M. M. INDUSTRIAL 43580
SAN PEDRO TLAQUEPAQUE JAL.
CLAVE DE ELECTOR HREN MX74100614H500
CURP HEN741006HJGRNX01 AÑO DE REGISTRO 1993 02
ESTADO 14 MUNICIPIO 099 SECCION 2532
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

*Botado de Original
Basil Bojorquez
08/09/15*



 IFE

ID MEX1122674906<<2532072341323
 7410068H2412311MEX<02<<05819<0
 HERNANDEZ<ENRIQUEZ<<MAXIMIANO<