PACIFICTEL S.A.

SOLICITUD ÚNICA DE SUSCRIPCIÓN DE TELEFONÍA

EMPRESA DEL FONDO DE SOLIDARIDAD

Solicitud No.

Fecha de Solicitud ____/____/_____
DÍA/MES/AÑO

CIAC/AGENCIA

POTENCIAL CLIENTE **FIJA** ☐ **INALÁMBRICA** ☐

Fa **Favor llenar con letra de imprenta**

LÍNEA PARA USO RESIDENCIAL ☐ **LÍNEA PARA USO COMERCIAL** ☐

DATOS DEL CLIENTE RESIDENCIAL

Cédula / Pasaporte No:	Nacionalidad:	Provincia:	Ciudad:
Nombres Completos:		Apellidos Completos:	
Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ (día/mes/año)	Teléfono:	e-mail:	

Género: ☐ M ☐ F Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Divorciado ☐ Viudo

Datos laborales del Potencial Cliente

Actividad actual (relación laboral) : ☐ Dependiente ☐ Dependiente privado ☐ Independiente ☐ Jubilado

Profesión:	Nombre de la empresa donde labora:	
Dirección del lugar del trabajo:		
Cargo	Ingresos mensuales:	Teléfono Oficina:

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA A REALIZAR EL TRAMITE

Cédula / Pasaporte No:	Nacionalidad:	Provincia:	Ciudad:
Nombres Completos:		Apellidos Completos:	
Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ (día/mes/año)	Teléfono:	e-mail:	

Género: ☐ M ☐ F Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Divorciado ☐ Viudo

En caso de detectarse adulteración en los documentos y requisitos, la persona autorizada se constituye Garante y Codeudor solidario de posibles y futuras irregularidades que se deriven del servicio solicitado.

DATOS DEL CLIENTE COMERCIAL

Razón Social:	Nombre Comercial:		RUC:
Dirección de la empresa:		Ciudad:	Provincia:
		Teléfonos:	Fax:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Cédula / Pasaporte No:	Nacionalidad:	Provincia:	Ciudad:
Nombres Completos:		Apellidos Completos:	
Dirección:	Teléfono:	E-mail 1:	e-mail 2:

Género: ☐ M ☐ F Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Divorciado ☐ Viudo

DATOS DE LA REFERENCIA PARA RESIDENCIAL Y/O COMERCIAL

Tipo de relación: ☐ Cónyuge ☐ Familiar ☐ Amigo ☐ Otros

Cédula / Pasaporte No:	Nacionalidad:	Provincia:	Ciudad:
Nombres Completos:		Apellidos Completos:	
Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ (día/mes/año)	Teléfono contacto:	e-mail:	

Género: ☐ M ☐ F Actividad actual (relación laboral) : ☐ Dependiente ☐ Dependiente privado ☐ Independiente ☐ Jubilado

Dirección del lugar de trabajo:		
Cargo:	Ingresos mensuales:	Teléfono Oficina:

Servicios Adicionales incluidos en la(s) nueva(s) línea(s) telefónica(s)

Llamadas Locales	Acceso 321 Habla Internet
Llamadas Regionales	Identificador de Llamadas
Llamadas Nacionales	Transferencia de Llamadas
Red Inteligente (llamadas 1-800, 1-700)	

Descripción del requerimiento de línea telefónica

Cantidad de líneas solicitadas ☐

Dirección de instalación de la línea telefónica

Forma de pago ☐ Contado Diferido ☐ 3 meses ☐ 6 meses ☐ 9 meses ☐ 12 meses * (solo residencial)

Información adicional para instalación

Escriba en el croquis la calle principal y las calles secundarias (intersecciones) y marque con una "X" la ubicación aproximada del lugar donde se instalará la línea

Dirección de envío de estado de cuenta:

Demanda Insatisfecha ☐ Si ☐ No

Autorizo a Pacifictel S.A. a realizar la verificación de los datos suministrados, dejando en libertad, para que de manera Unilateral suspenda el servicio telefónico de manera definitiva en caso de comprobarse falsedad conforme al artículo "8" literal "E" del Reglamento de Clientes

Firma del solicitante

C.I.:

Firma del Ejecutivo Universal