

SOLICITUD DE SERVICIO TRANSITO INTERNET

Nº DE SOLICITUD..... FECHA Nº DE CONTRATO

TIPO DE SOLICITUD

Alta Baja Cambio de Domicilio Ampliación Otro

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Razón Social RUC.....
 Nombre y Apellido Representante de la Empresa.....
 Nº de Documento de Identidad..... Nacionalidad E-mail.....
 Telefono laboral Telefono particular..... Celular.....
 Dirección de Correspondencia..... Nº.....
 Barrio ..Maria Auxiliadora..... Cta.Cte.Ctral.....
 Dirección de Conexión..... Nº.....
 Barrio ..Maria Auxiliadora..... Ciudad.....
 Punto de acceso (Central)...II..... Tipo de Enlace: F/O COBRE
 Tipos de Puertos: RJ 45 V.35 E1/G 703 ETHERNET

CROQUIS LUGAR DE CONEXIÓN

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SERVICIOS SOLICITADOS

PLAN	
PLAZO	
VELOCIDAD DE ACCESO	
IP ADICIONAL	
OTROS	

EQUIPAMIENTO:

OBSERVACIONES:

.....
 FIRMA

Nº DE SOLICITUD NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA:

FECHA TELEFONO DE CONTACTO: FIRMA.....