ANEXO ÚNICO DE LAS REGLAS DE PORTABILIDAD

FORMATO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S)

El presente formato podrá ser ajustado por cada Proveedor de Servicio de Telecomunicaciones siempre y cuando no elimine la información que éste contiene.

NUMERO SECUENCIAL | | | | | | | | | | | | | | **FECHA** | | | | | | |

(A ser llenado por el proveedor y que se utiliza como contraseña al sistema de información)

DATOS DEL USUARIO:

PERSONA FÍSICA ☐ **O** **PERSONA MORAL** ☐

NOMBRE DEL USUARIO: _____

Apellido Paterno / Apellido Materno / Nombre(s) / Razón Social

FECHA EN LA QUE SE SOLICITA SE EJECUTE LA PORTACION: | | | | | | | |

(En caso de no establecer fecha, la portación se ejecutará en los plazos máximos contemplados en el Marco Normativo)

ELIJA EL TIPO DE SERVICIO EN EL QUE DESEA REALIZAR LA PORTABILIDAD:

A) FIJO: _____

Ó

B) MÓVIL, EN LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DE:

POSPAGO (Plan Contrato) _____ Ó PREPAGO (Tarjeta) _____

EL QUE RECIBE PAGA (MPP) _____ EL QUE LLAMA PAGA (CPP) _____

C) NÚMERO NO GEOGRÁFICO: 01-800+7 DÍGITOS, 01-900+7 DÍGITOS, etc. _____

ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS :

| | | | | | | | | | | **NIP** | | | | |

(El proveedor podrá incorporar varias filas de número telefónico y NIP cuando a través de un mismo formato se tramite la portación de diversos números)

O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS:

| | | | | | | | | | | **al** | | | | | | | | | | |

ANOTAR EL TOTAL DE NÚMEROS SOLICITADOS (Incluyendo Anexos): _____

SE ANEXAN _____ **HOJAS AL PRESENTE FORMATO DE SOLICITUD**

_____ _____

Nombre del Usuario/Representante Firma