



SOLICITUD DE SERVICIOS
(CONMUTADOS - RED BÁSICA)

MOVIMIENTO: ALTA BAJA TEMPORAL BAJA DEFINITIVA
 OTRO: _____ S.S.

DATOS DE FACTURACIÓN

CUENTA MAESTRA	<input type="text"/>	R.F.C.:	<input type="text"/>
RAZÓN SOCIAL	_____		
CALLE	_____	No. EXT.:	_____
COLONIA	_____	CIUDAD:	_____
DELEGACIÓN o MUNICIPIO	_____	ESTADO:	_____
COORDINADOR: "EL CONTRATANTE"	_____	C.P.:	_____
TELÉFONO:	_____	FAX:	_____
		E-Mail:	_____

DATOS DEL SERVICIO

LINEAS CONMUTADAS		SERVICIOS DIGITALES PARA LINEAS COMERCIALES			
<input type="checkbox"/> LINEA COMERCIAL	<input type="checkbox"/> LLAMADA EN ESPERA	<input type="checkbox"/> IDENTIFICADOR DE LLAMADAS	<input type="checkbox"/> BUZÓN DE VOZ		
<input type="checkbox"/> TRONCAL ANALÓGICA	<input type="checkbox"/> SIGUEME	<input type="checkbox"/> TRES A LA VEZ		OTRO SERVICIO (ESPECIFICAR): _____	
SI		<input type="checkbox"/> BLOQUEO 900 / PAGO POR MENSAJE	<input type="checkbox"/> BLOQUEO 044		
D	C	NO	SI	NO	<input type="checkbox"/> DESBLOQUEO 900 / PAGO POR MENSAJE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DESBLOQUEO 044
CON APARATO		LISTAR EN DIRECTORIO >> GIRO DE EMPRESA: _____			
CABLEADO INTERIOR		TEMPORAL (PROVISIONAL) >>>> DEL:		AL: _____	
		<input type="checkbox"/> AGRUPAR >>>>>		<input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO >>>> AL No.: _____	
OPERADOR DE L.D.:		<input type="checkbox"/> TELMEX <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR): _____			

DOMICILIO DE INSTALACIÓN

CALLE/NÚMERO	_____
PISO/PUERTA/DESP.	_____
COLONIA	_____
CIUDAD/ESTADO	_____
DELG. o MPIO.	_____ C.P.: _____
ENTRE CALLES	_____
COORD. INSTAL.	_____
TELÉFONO DE ACLARACIONES	_____
OBSERVACIONES:	_____
	CONTROL DEL CLIENTE: _____

EN CASO DE BAJA, CAMBIO DE DOMICILIO O RAZÓN SOCIAL, BLOQUEO / DESBLOQUEO 044/900/PAGO POR MENSAJE, SERVICIOS DIGITALES

TRONCAL ANALÓGICA	_____	_____	_____	_____	_____
/ NÚMERO DIRECTO:	_____	_____	_____	_____	_____
DOMICILIO ACTUAL	_____				
CALLE/NÚMERO	_____				
PISO/PUERTA/DESP.	_____				
COLONIA	_____				
CIUDAD/ESTADO	_____ C.P.: _____				

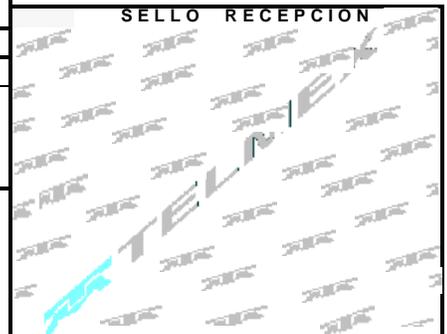
PARA USO EXCLUSIVO DE TELMEX

CLAVE DE PAGO	Nombre y Firma del Gerente o Ejecutivo de Cuenta	Fecha Recepción S.S. por Gerente o Ejecutivo de Cuenta	REPRESENTANTE TELMEX
1(D) <input type="checkbox"/> 2(C) <input type="checkbox"/>	Luis Verdusco Planter	_____ FIRMA	CLAVE: _____
REFERENCIA: _____		FECHA	

CIUDAD DE CHIHUA ; A _____ DE enero DEL _____

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

Ing. Hector Mendoza Aguilar



NOTA: 1) LOS SERVICIOS CONTRATADOS A TRAVÉS DE LA PRESENTE SOLICITUD DE SERVICIOS LES SERÁN APLICABLES LAS CONDICIONES Y PREMISAS COMERCIALES VIGENTES AL MOMENTO DE LA ACEPTACION POR PARTE DE TELMEX DE LA MISMA.
2) LLENAR UNA SOLICITUD DE SERVICIOS POR CUENTA MAESTRA 3) LLENAR UNA SOLICITUD DE SERVICIOS POR TIPO DE MOVIMIENTO
4) AREAS CON CUADRO EN GRIS PARA USO EXCLUSIVO DE TELMEX 5) LLENAR EN PC / MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE
(*) 6) CUALQUIER ERROR U OMISIÓN EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA, SERÁ MOTIVO DE ALTERACIÓN EN LA FECHA DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS REFERENCIADOS.