



COMPAÑIA PARAGUAYA DE COMUNICACIONES SOCIEDAD ANONIMA

SOLICITUD DE SERVICIO/S AGREGADOS PARA LA LINEA TELEFÓNICA

SOLICITANTE (Nombres y Apellidos) o DENOMINACIÓN

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE NUMERO | <input type="checkbox"/> ACCESO AL 003 | <input type="checkbox"/> LLAMADA EN ESPERA |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE CATEGORÍA | <input type="checkbox"/> CLIP (Identificador de llamadas) | <input type="checkbox"/> RASTREO AUTOMÁTICO |
| <input type="checkbox"/> DESCONEXIÓN TEMPORAL | <input type="checkbox"/> CONFERENCIA TRIPARTITA | <input type="checkbox"/> CORRECCIONES |
| <input type="checkbox"/> FIGURACIÓN EN GUÍA | <input type="checkbox"/> LINEA DIRECTA | |
| <input type="checkbox"/> NO FIGURACIÓN EN GUÍA | <input type="checkbox"/> SELECCIÓN ABREVIADA | <input type="checkbox"/> OTROS |
| <input type="checkbox"/> LEVANT.DESC.TEMPORAL | <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE LLAMADAS | |
| | <input type="checkbox"/> ABONADO AUSENTE (desvío de llamadas) | |

NUMERO DE SOLICITUD Y FECHA DE PRESENTACIÓN LUGAR DE PRESENTACIÓN

...../...../..... Recibido por

(Corte aqui es su contraseña)



COMPAÑIA PARAGUAYA DE COMUNICACIONES SOCIEDAD ANONIMA

SOLICITUD DE SERVICIO/S AGREGADOS PARA LA LINEA TELEFÓNICA

NUMERO DE SOLICITUD Y FECHA DE PRESENTACIÓN LUGAR DE PRESENTACIÓN

...../...../..... Recibido por

01. DATOS DEL TITULAR DE LA LINEA TELEFÓNICA
NOMBRES Y APELLIDOS Y/O DENOMINACIÓN

- Documento - Marque con X
- CEDULA DE IDENTIDAD
- PASAPORTE
- RUC

Nro.

01. DIRECCIÓN DE LA LINEA TELEFÓNICA

03. SERVICIOS SOLICITADOS

COMPLETAR EN DATOS COMPLEMENTARIOS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ACCESO AL 003 | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE CATEGORÍA |
| <input type="checkbox"/> CLIP (identificador de llamadas) | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE NUMERO |
| <input type="checkbox"/> CONFERENCIA TRIPARTITA | <input type="checkbox"/> CORRECCIONES DE |
| <input type="checkbox"/> LINEA DIRECTA | <input type="checkbox"/> DESCONEXIÓN TEMPORAL |
| <input type="checkbox"/> SELECCIÓN ABREVIADA | <input type="checkbox"/> LEVANTAMIENTO DE LA DESC.TEMPORAL |
| <input type="checkbox"/> ABONADO AUSENTE (desvío de llamadas) | <input type="checkbox"/> NO FIGURACIÓN EN GUÍA |
| <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA EN ESPERA | <input type="checkbox"/> FIGURACIÓN EN GUÍA |
| <input type="checkbox"/> DESBLOQUEO | <input type="checkbox"/> RASTREO AUTOMÁTICO |
| <input type="checkbox"/> BLOQUEO | <input type="checkbox"/> EXCLUIR N° DEL RASTREO AUTOMÁTICO |
| | <input type="checkbox"/> INCLUIR N° AL RASTREO AUTOMÁTICO |
| | <input type="checkbox"/> CANCELACIÓN DEL SERVICIO |
| | <input type="checkbox"/> OTROS |

04. DATOS COMPLEMENTARIOS

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA

TELÉFONO PARA CORRESPONDENCIA

TELÉFONO PARA CONTACTAR

ACLARACIÓN: Este Pedido no implica que sera concedido lo solicitado.
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Asunto total responsabilidad de que las informaciones presentadas en esta Solicitud son ciertas. Si la Empresa constata lo contrario tiene derecho de dejar sin efecto este pedido.
Declaro tener conocimientos de las Disposiciones Generales de la Prestación del Servicio, que consta en el CONTRATO DE SUSCRIPCIÓN DEL USUFRUCTO DE LA LINEA TELEFÓNICA.

.....
FIRMA DEL TITULAR DE LA LINEA Y/O APODERADO