



**COMPANÍA PARAGUAYA DE COMUNICACIONES SOCIEDAD ANONIMA  
SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DE SERVICIO BASICO TELEFONICO**

Numero de Solicitud

Lugar de Presentación

Fecha

Asesora de Ventas (Nombres y Apellidos)

**SOLICITANTE**

CANTIDAD DE LINEAS (numero y letras) O NUMERO TELEFONICO

(Corte aquí, es su contraseña, mas información al dorso de la misma)



**COMPANÍA PARAGUAYA DE COMUNICACIONES SOCIEDAD ANONIMA  
SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DE SERVICIO BASICO TELEFONICO**

Numero de Solicitud

Lugar de Presentación

Fecha

Asesora de Ventas (Nombres y Apellidos)

**DATOS**

**DEL**

**SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APODERADO LEGAL

DENOMINACION – RAMO DEL NEGOCIO – PROFESION - RAZON SOCIAL

**DOCUMENTOS**

RUC

CEDULA DE IDENTIDAD

PASAPORTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DATOS**

**DE LA**

**DIRECCION**

**PARA LA**

**CONEXIÓN**

**TELEFONICA**

AVENIDA - CALLE – CALLEJON – RUTA – PASILLO

NUMERO DE INMUEBLE - BARRIO - CIUDAD

CUENTA CORRIENTE CATASTRAL – FINCA


CANTIDAD DE LÍNEA-S (numero y letras)

REFERENCIA

NUMERO TELEFONICO

**INFORMACIONES**

**ADICIONALES**

MODIFICACION DE IMPORTE DE CONSUMO CONTROLADO A - CAMBIO DE MODALIDAD A

TELEFONO PARA CONTACTAR O EMAIL

DOMICILIO FIJADO POR EL SOLICITANTE (para correspondencia)

**AUTORIZACION  
PARA  
REFERENCIA  
COMERCIAL**

**DECLARACION DE  
RESPONSABILIDAD**

**CUENTA CORRIENTE CATASTRAL Y LOCALIDAD**

Por el presente documento le autorizo a la Compañía Paraguaya de Comunicaciones Sociedad Anónima - COPACO S.A., otorgando suficiente mandato de conformidad a los términos del Artículo 917 inc. a) del Código Civil, para que por propia cuenta, o a través de empresas especializadas de nuestro medio, a recabar información, verificación o certificación de los datos por mí declarados, de los Registros Públicos o Privados en esta plaza comercial, o en otra, sobre el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. En caso de un atraso superior a los 90 días, en el pago del presente crédito, o deudas pendientes que mantenga con la COPACO S.A. incluyan mi nombre o el de la Razón Social que represento en el registro de empresas o personas especializadas en almacenar, procesar o divulgar información comercial o cualesquiera otra entidad con objetivo similar con la prohibición de su publicación. Una vez cancelada la deuda, capital, gastos e intereses, la eliminación de los registros se realizará de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N°.1682/01 y su modificación.

Asumo total responsabilidad de que las informaciones presentadas en esta Solicitud son ciertas. Si la Empresa constata lo contrario tiene derecho a dejar sin efecto este pedido. Declaro tener conocimientos de los Reglamentos y Disposiciones Generales de la Prestación del Servicio, que consta en el CONTRATO DE PRESTACION DEL SERVICIO TELEFONICO, descripta al Dorso. 1) La Empresa se reserva el Derecho de conceder solo una línea de Categoría Residencial, al recurrente con el mismo Nombre y Cta. Cte Catastral. 2) Este pedido no implica que será concedido lo solicitado.

Nombres/s, Apellido/s y C.I. de la Persona autorizada para la presentación de esta Solicitud

NOMBRES y APELLIDOS, C.I. de la persona autorizada a recibir y firmar la recepción de la línea telefónica en mi ausencia

FIRMA DEL SOLICITANTE

IMPR. FORM. 13-1  
MDCDV