

SOLICITUD PARA EL SERVICIO IP PARA LA LINEA TELEFONICA**SOLICITANTE (Nombres y Apellidos) o Razón Social**

NUMERO DE SOLICITUD

FECHA DE PRESENTACION

LUGAR DE PRESENTACION

RECIBIDO POR:

(Corte aquí, es su contraseña)

SOLICITUD PARA EL SERVICIO IP PARA LA LINEA TELEFONICA

NUMERO DE SOLICITUD

FECHA DE PRESENTACION

LUGAR DE PRESENTACION

RECIBIDO POR:

SOLICITANTE

Apellidos y Nombres o Razón Social:

Domicilio:

Nro.

Barrio:

Ciudad:

Nro. De Cta.Cte.Ctral.

Nacionalidad:

Documento - Marque con X:

RUC Cédula de identidad Pasaporte **INTERNET CONTRATADO**CLICK

Velocidad Contratada

 Kbps

Mbps

OTROS **CANTIDAD DE LINEAS IP SOLICITADAS**

En letras:

FACTURACION**Cientes CLICK**

SERVICIO AGREGADO A LA LINEA ASOCIADA CON EL ADSL

Nº de Cuenta

Cientes de otras proveedoras

SERVICIO AGREGADO A LA LINEA TELEFONICA

Nº de Cuenta

Opcional

Marque con X:

FACTURACION INDEPENDIENTE

Sí No **DATOS COMPLEMENTARIOS**

TELEFONOS PARA CONTACTAR

CELULAR

FAX

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA

e-mail:

OBSERVACIONES

.....
.....

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Asumo total responsabilidad de que las informaciones contenidas en la presente solicitud son ciertas. Si COPACO S.A. constata lo contrario tiene derecho a dejar sin efecto este pedido. Declaro tener conocimiento de las condiciones generales que regirán la provisión TELEFONIA IP por parte de COPACO S.A. asumidas en el CONTRATO, que se adjunta

AUTORIZACIÓN

Por el presente documento le autorizo a la Compañía Paraguaya de Comunicaciones Sociedad Anonima - COPACO S.A., otorgando suficiente mandato de conformidad a los Articulo 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 cualquier otra entidad con objetivo similar con la prohibición. Una vez cancelada la deuda, capital, gastos e intereses, la eliminación de los registros se realizará de acuerdo a lo dispuesto en la Ley Nº 1682/01 y su modificación.

FIRMA DEL SOLICITANTE**ANEXO**

Este documento forma parte de este CONTRATO