



COMPAÑÍA PARAGUAYA DE COMUNICACIONES S.A.  
Solicitud de Prestación de Servicio Inalambrico GSM

Mayor Bullo esq. Teodoro S. Mongelos

RUC N°: 80023541-0

N°: SOLICITUD

DATOS DEL USUARIO	Nombre(s):		Apellido(s):			
	Tipo de Doc.:	N° de Doc.:	Origen Doc.:	RUC.:		
	Fecha de Nacimiento: / /	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nacionalidad:			
	Teléfono:	Celular:	Email:			
LABORALES	Nombre de la Empresa:		Teléfono Laboral:			
	Puesto que Ocupa:	Profesión:		Antigüedad:		
DATOS DEL REPRESENTANTE	Denominación-Razón Social:				RUC.:	
	Nombre(s):		Apellido(s):			
	Tipo de Doc.:	N° de Doc.:	Origen Doc.:	RUC.:		
	Fecha de Nacimiento: / /	Nacionalidad:		Cargo:		
	Teléfono:	Celular:	Email:			
DIRECCION Y COORDENADAS DE LA UBICACION	Ciudad:		Barrio:			
	Departamento:		Localidad:			
	Radio Base Afectada:	Compañía:		N° de Finca:		
	Dirección Legal: N°					
	Dirección donde llegaran las correspondencias o facturas mensuales					
	Referencia: <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Negoció <input type="checkbox"/> Local: Piso: Dpto./Ofic.N°: <input type="checkbox"/> Par <input type="checkbox"/> Labor <input type="checkbox"/> Comercial					
	Cta. Cte. Catastral:		GPS:			
	El mismo que figura en la factura de A.N.D.E., E.S.S.A.P., Impuesto Inmobiliario, etc.					
	Cota:	Latitud:	Grados	Minutos	Segundos	
		Longitud:	Grados	Minutos	Segundos	
DATOS DEL SOLICITANTE	Nombre(s):		Apellido(s):			
	Tipo de Doc.:	N° de Doc.:	Origen Doc.:			
	Fecha de Nacimiento: / /	Nacionalidad:		RUC.:		
	Teléfono:	Celular:	Email:			
	Adjuntar fotocopia de identidad en caso de Persona Jurídica adjuntar fotocopia de RUC y Estatutos Sociales					
DATOS DE ACTIVACION	GSM: <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Móvil	Numero Asignado:		Ciudad de Uso:		
	Fecha del Contrato: / /	Fecha y Hora de Activacion: / /		<input type="text"/>	: <input type="text"/>	
	Código de SIM:		ICCID:			
	Procedencia: <input type="checkbox"/> Copaco <input type="checkbox"/> Otros		Marca:	Modelo:	Compra Terminal <input type="checkbox"/>	
	N° IMEI:					
PLANES Y FORMAS DE PAGO	Plan:		Costo Mensual:		Código del Plan:	
	<input type="checkbox"/> Pago en Ventanilla de Entidades Autorizadas					
	<input type="checkbox"/> Débito Automático con Tarjeta de Crédito					
			Entidad	N° de tarjeta		
			Vigencia	Límite de Crédito		
	<input type="checkbox"/> Débito Automático Cta. Cte./Caja Ahorro					
			Entidad	N° de cuenta / caja de ahorro		
OBS.: Se deberá adjuntar la solicitud de Débito Automático debidamente firmada según tipo de debito indicado						
<b>Monto Total Abonado a la Firma del Contrato:</b>						
El solicitante declara por este acto y bajo fe de juramento que todos los datos proporcionados a Copaco S.A. en la presente solicitud son VERACES, asumiendo la responsabilidad sobre los mismos, obligándose a comunicar a Copaco S.A., por carta, telegrama colacionado o personalmente el cambio y/o modificación de los datos del titular, así como del robo o Extravío de la sim card y/o equipo. Copaco S.A. queda autorizado por este acto a brindar informaciones amplias solicitadas por autoridades judiciales y fiscales. El servicio activado caducará inmediatamente a los 30 (treinta) días del agotamiento del crédito adquirido por medio de una tarjeta prepaga comercializada por Copaco S.A. o Agentes autorizados. El cliente y Copaco S.A. acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales de Asunción, capital de la República del Paraguay para todos los efectos jurídicos emergentes de la presente solicitud.						

Firma del Titular

Aclaracion de Firma

AGENTE DE VENTA	Cod. del Vendedor		Firma del Vendedor		Aclaracion de Firma		Tipo Doc.		Nro. Documento		Origen	
	Denominacion-Razon Social Agente:										RUC.:	
	Direccion de Comercializacion				Ciudad o Localidad				Departamento			