



SOLICITUD PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTERNET FIBRA ÓPTICA FIBER

SOLICITANTE (Nombres y Apellidos) o DENOMINACIÓN.....

SERVICIO SOLICITADO FIBER HOGAR FIBER PYMES FIBER PREMIUM FIBER DEDICADO

Número de Solicitud

Fecha de Presentación

Lugar de Presentación

Recibido por

(Corte aquí, contraseña del cliente)



SERVICIO SOLICITADO FIBER HOGAR FIBER PYMES FIBER PREMIUM FIBER DEDICADO

Número de Solicitud

Fecha de Presentación

Lugar de Presentación

Recibido por

SOLICITUD PARA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTERNET FIBRA ÓPTICA FIBER

SERVICIO SOLICITADO

Conexión Ampliación Cancelación Reducción Otros

DATOS DEL CLIENTE

Apellidos y Nombres o Razón Social: _____

C.I. N° RUC Pasaporte

DATOS COMPLEMENTARIOS

Domicilio fijado por el cliente: _____
(Dirección para correspondencia)

Barrio: _____ Localidad: _____

Teléfonos Correo Electronico: Celular:

DATOS DEL SERVICIO

Dirección de instalación: _____ Localidad: _____

Nombre del Responsable Técnico: _____ Cta. Cte. Ctral: _____

Teléfonos para contactar Ancho de Banda: Mbps

SERVICIOS ADICIONALES SOLICITADOS

N° de Cuentas de e-mail: IP Públicas:

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Asumo total responsabilidad que las informaciones presentadas en esta solicitud son ciertas, y la Empresa COPACO o Contratao tiene derecho a dejar sin efecto este pedido. Declaro tener conocimiento de los Reglamentos y Disposiciones Generales de la Prestación del Servicio, que consta en el CONTRATO DEL SERVICIO DE INTERNET FIBRA ÓPTICA FIBER.-

La prestación del SERVICIO se encuentra sujeta a la factibilidad técnica y disponibilidad en la red de COPACO, no existiendo responsabilidad en el caso de no poder dar cumplimiento a la prestación del SERVICIO.

AUTORIZACION: Por la presente 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 mi 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 90 días, en el pago del presente crédito, o deudas pendientes que mantenga con COPACO S.A. incluyan mi nombre o de la Razón Social que presento en el registro de empresas o personas especializadas en almacenar, procesar o divulgar información comercial o cualesquiera otra entidad con objeto similar con la prohibición de su publicación. Una vez cancelada la deuda, capital, gastos e intereses, la eliminación de los registros se realizara de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N°1682/01 y su modificación.

FIRMA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO I Este documento forma parte del CONTRATO