



## SOLICITUD PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

SOLICITANTE (Apellidos y Nombres o Razón Social).....

SERVICIO SOLICITADO  Conexión  Cambio de Plan  Otros  Cancelación

Número de Solicitud

Fecha de Presentación

Lugar de Presentación

Recibido por

(Corte aquí, contraseña del cliente)

## SOLICITUD PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS



SERVICIO SOLICITADO  Conexión  Cambio de Plan  Otros  Cancelación

Número de Solicitud

Fecha de Presentación

Lugar de Presentación

Recibido por

## DATOS DEL CLIENTE

Apellidos y Nombres o Razón Social: \_\_\_\_\_

C.I. N°  RUC  Pasaporte

Domicilio fijado por el cliente: \_\_\_\_\_  
(Dirección para correspondencia)

Barrio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono  Correo Electronico:  Celular:

## DATOS DEL SERVICIO SOLICITADO

Línea Baja  Línea Alta  Línea IP  Internet ADSL  4G LTE  Fiber  IPTV

Dirección de instalación: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Cta. Cte. Ctral: \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

Plan \_\_\_\_\_ Oferta \_\_\_\_\_ Tel. asociado \_\_\_\_\_

ICCID: \_\_\_\_\_ Cantidad de Líneas  Fig. en Guía Telefónica: SI / NO Duración de Contrato: .....

Fact. Independiente: SI/ NO Cuenta N°: \_\_\_\_\_

## SERVICIOS ADICIONALES SOLICITADOS

Cantidad de Bocas adicionales  Otros

Paquete/s

Observación: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD:** Asumo total responsabilidad y autenticidad de las informaciones en la presente solicitud. Si la Empresa constata lo contrario tiene derecho a dejar sin efecto esta solicitud. Declaro tener conocimiento de los Reglamentos y Disposiciones Generales de la Prestación del Servicio, que consta en el CONTRATO -

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 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 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 realizará de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N°1682/01 y su modificación.

FIRMA DEL CO-DEUDOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR

**ANEXO I** Este documento forma parte del CONTRATO