



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIOS FIJOS

TIPO DE CLIENTE Nuevo Vigente

N°

Día Mes Año

DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social _____ Fecha Nacimiento ____/____/____
 RUT _____ Serie _____ Fono 1 _____ Fono 2 _____
 Dirección _____ Comuna _____ Ciudad _____
 El cliente desea Envío Postal. Mensualidad por envío de Boleta/Factura impresa
 Boleta/Factura por: Envío electrónico por correo señalado en este formulario E-mail _____@_____

DATOS ADICIONALES PARA FACTURA

Dirección _____ Giro _____

REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

Nombre _____ RUT _____ Teléfono _____
 Dirección _____ Comuna _____ Ciudad _____

RESPALDOS ADJUNTOS

Acreditación de Identidad Fotocopia Carnet
 Acreditación de Deuda Contrato de Arriendo Contrato Compra-Venta Comprobante de Pago
 Acreditación de Portabilidad Formulario Pre Validación Formulario de Portabilidad
 Acreditación de Competencia Boleta Competencia
 Acreditación Adicional Liquidación de Sueldo Credencial Orden Comercial

CONTRATACION SERVICIOS PRINCIPALES

Cliente: Residencial Empresa Otro _____

	PLAN CONTRATADO	RENTA MENSUAL	CARGO INCORPORACION	CONDICIONES COMERCIALES
Televisión		\$	\$	
Telefonía		\$	\$	
Banda Ancha		\$	\$	
Descuento Multiservicios		\$	\$	
Total Renta SS. Principales		\$	\$	

CONTRATACION SERVICIOS ADICIONALES

SERVICIO	CANTIDAD	RENTA MENSUAL	CARGO INCORPORACION	CONDICIONES COMERCIALES
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
TOTAL SS. ADICIONALES		\$	\$	

RENTAS MENSUALES

CARGO INCORPORACION

Renta Mensual Servicios Principales	\$	Servicios Principales	\$
Renta Mensual Servicios Adicionales	\$	Servicios Adicionales	\$
Total Mensual	\$	Total	\$

LA RENTA DE LOS SERVICIOS DE TELEVISIÓN, INTERNET, TELEFONÍA Y SERVICIOS ADICIONALES SE COBRAN POR ANTICIPADO. LA PRIMERA BOLETA INCLUDE LAS RENTAS PROPORCIONALES DESDE LA ACTIVACIÓN DE LOS SERVICIOS HASTA LA FACTURACIÓN.

HABILITACIONES ACCESOS TELEFONIA

Celular Fono 300 Fono 700
 Larga Distancia Internacional Fono 606 y 609 Servicio del mismo tipo

CONDICIONES COMERCIALES

Autorizo a VTR a enviarme novedades y ofertas de sus productos.
 Dentro de 3 días hábiles, los siguientes documentos serán enviados al correo electrónico señalado en este formulario.
 Condiciones de Suministro Condiciones Comerciales
 O si lo deseas, los puedes descargar directamente a través de vtr.com

IDENTIFICACION VENDEDOR

Nombre _____
 Canal _____ Cód. Vendedor _____

FIRMA CLIENTE

El vendedor NO debe recibir dinero por medio de este formulario.

Original Administración

DESEA SUSCRIBIR PAT O PAC

PAT (Pago Automático con Tarjetas)

Tarjetas Comerciales Retail CMR Falabella Ripley

N° Tarjeta

Vencimiento Tarjeta

N° Cuenta VTR _____

Nombre Titular Tarjeta _____

RUT Titular Tarjeta _____

_____ Firma Titular TC

PAC (Pago Automático con Cuenta Corriente/Vista)

N° Cuenta VTR _____

Banco _____

N° Cuenta Bancaria _____

Nombre Titular Cuenta Bancaria _____

RUT Titular Cuenta Bancaria _____

_____ Firma Titular Cuenta Bancaria

vtr.com : 600 800 9000