

FORMATO UNICO DE ATENCIÓN A CLIENTES DE POST-PAGO

El presente Formato se regirá por los términos y condiciones del Contrato de Prestación de Servicios celebrado entre el Cliente y Radiomóvil DIPSA, S.A. de C.V.

Documento no válido sin firma DIPSA

					DATOS	ACTUALES DEL CL	IENTE	•					
Distribuidor o CAC DEPARTAMEN PZA.	NTO CAC TUX GALERIAS		Número de 9	Celular 611502546		Número de Cuenta 82098999		Clave de	e promoción	W-1		Fecha 15/05/20	
Nombre del Cliente y OCENTE E II	y/o Razón Social NVESTIGACIO	N EDUC	Paterno Apellido Materno ENTRO REGIONAL DE FORMACION D						Representante Legal VEGA ESTRIBI IRVING RENE				
Life Committee						Tipo de Identificación					- 22	#124 m	
IFE/INE LIC	Folio de Identif	ficación	IFE/INE LIC PAS OTRO				2.10	Folio de Identificación					
Titular	Titular 📵 🔘 🔘					Propio O O O							
Marca		Modelo				IMEI				ICCID	and a) =	
TRAMITES													
Cuota por cambio de Plan		scripción PI MAX SIN LI		Nuevo Plan TSL13		ripción Nuevo Plan EL MAX SIN LIMITE 5000 L	Fecha E 15/0	Efectiva 05/19	Costo de Rer Mensual \$499.00 IV/ incluido	nta	Cu	ota Cambio Plan I.00 IVA incluido	
ENTREGAN, EN EL E PAGO, ESTA SOLICIT	ENTENDIDO DE QI TUD QUEDARA SII	UE SI DURA N EFECTO A	ANTE EL TE ALGUNO.	RAMITE LLEGA	RA A PR	AN TELCEL MAX SIN RESENTARSE CUALQU A SERÁ SUSPENDIDA	JIER TIP	O DE SU	SPENSION DE	SERVICI	Ó EN MI LÍN	EA CELULAR POR FA) SE ME ALTA DE
AVISO: LA CUOTA PO	OR CAMBIO DE PL	AN SE VER	A REFLEJA	ADA EN LA SIGI	UIENTE	FACTURACION.							
COSTO DEL TRÁMI	TE				60	\$ 0.00 IVA incluido							
Observaciones						RE, A PET TIT IFE 10 R Y NVO PLAN TIT C			E INFORMA BI	ENEFICI	OS NO APL	ICA DOBLE DE DAT	ros, se
												F-20004374	99935
MARISSA	NATAREN RI	DOVE								VEC	GA ESTRI	BI IRVING RENE	
	Firma DIPSA	X	X 8, 1		Se p	resenta por duplica	ndo .			Firma o	el Usuario y	o Representante Le	gal

CLIENTE