

**ANEXO DOS
DE LAS CONDICIONES LEGALES PARA EL
ACCESO Y UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS RESIDENCIALES**

CATÁLOGO DE TRÁMITES

Trámite	Formato	Requisitos/Procedencia	Vía de Solicitud	Plazo de Respuesta
Contratación de Servicios	Contrato Residencial	A partir de 2016 ya no se realizan nuevas contrataciones.	N/A	N/A
Cancelación de Servicios	Formato Desconexión Residencial Derechos (es de uso interno para Centros de Contacto Personalizado)	<p>a) Solicitud a petición del titular de la cuenta ya sea en Centros de Contacto Personalizado. o vía Centro de Contacto Telefónico.</p> <p>b) Entrega de requisitos:</p> <p><u>b.1) Proceso en Centros de Contacto Personalizado:</u></p> <p>Entregar Carta de cancelación con fecha del día en que se entrega la carta, dirigida a Maxcom Telecomunicaciones, motivo de desconexión, número de cuenta, servicios a desconectar y firma autógrafa del titular lo más parecido a la de la identificación. Presentar identificación vigente con fotografía (INE, Pasaporte, INAPAM, ADIMSS, Cédula profesional, Lic. de conducir). Entregar equipo de Maxcom (módem, eliminador de corriente y cable ethernet). Tener la cuenta sin saldo pendiente (en ceros), realizar el trámite al menos 10 días antes de la fecha de corte.</p> <p><u>b.2) Proceso vía correo electrónico:</u></p> <p>Enviar en PDF o jpg la Carta de cancelación con fecha del día en que se entrega la carta, dirigida a</p>	Centros de Contacto Personalizado. Correo electrónico (servicio.cliente@maxcom.com)	10 días a partir de la entrega de los requisitos completos.

		<p>Maxcom Telecomunicaciones, motivo de desconexión, número de cuenta, servicios a desconectar y firma autógrafa del titular lo más parecido a la de la identificación. Enviar en PDF o jpg la identificación vigente con fotografía por ambos lados (INE, Pasaporte, INAPAM, ADIMSS, Cédula profesional, Lic. de conducir). Tener la cuenta sin saldo pendiente (en ceros), realizar el trámite al menos 10 días antes de la fecha de corte. La dirección de envío es servicio.cliente@maxcom.com</p>		
Cesión de Derechos	Convenio Cesión de Derechos (es de uso interno para Centros de Atención)	<p>Aplica la Cesión de Derechos voluntaria o Forzosa.</p> <p>Voluntaria: Procede cuando el titular de una cuenta cede los derechos y obligaciones de los servicios contratados a un tercero. Los requisitos son la firma de un Convenio de Cesión de derechos en el Centro de Atención, presentar Identificación vigente con fotografía del Cedente y Cesionario, tener la cuenta al corriente y que haya cobertura para realizar el cambio de domicilio a la residencia del nuevo titular.</p> <p>Forzosa: Procede cuando otra persona se ha hecho responsable del pago de los servicios a causa del abandono o fallecimiento del titular y requiere ser el titular, se realiza en el Centro de Atención. Los requisitos son la firma de un Contrato de prestaciones, presentar Identificación vigente con fotografía de quien quedará como titular, presentar los últimos 3 comprobantes de pago y tener la cuenta al corriente.</p>	Centros de Atención.	5 días hábiles

Reembolso de Cargos Indevidos	N/A	<p>En el caso de inconformidad con los cargos establecidos en la factura, el cliente deberá comunicarlo a MAXCOM por escrito dentro de los 10 días naturales siguientes a la fecha de emisión de la misma.</p> <p>Aplica cuando se confirma que un cargo no es procedente y los ajustes se reflejarán en el saldo pendiente de la cuenta.</p>	<p>Centros de Atención.</p> <p>Centro de Contacto Telefónico.</p> <p>Correo electrónico servicio.cliente@maxcom.com</p> <p>Portal Maxcom https://www.maxcom.com.mx/?p=contacto</p>	48 horas, a partir de que el cliente entrega toda la documentación
Aclaración de Factura	N/A	<p>En el caso de inconformidad con los cargos establecidos en la factura, el cliente deberá comunicarlo a MAXCOM dentro de los 10 días naturales siguientes a la fecha de emisión de la misma.</p> <p>El cliente solicita la aclaración a través de los medios dispuestos por Maxcom y un ejecutivo de Atención a clientes será quien le explique o desglose los cargos facturados al cliente, así mismo se encargará de canalizar los reportes que correspondan (aclaraciones por llamadas no reconocidas, ajustes, solicitud de desglose de llamadas, etc.) de acuerdo al proceso de aclaración.</p>	<p>Centros de Atención</p> <p>Centro de Contacto Telefónico.</p> <p>Correo electrónico servicio.cliente@maxcom.com</p> <p>Portal Maxcom https://www.maxcom.com.mx/?p=contacto</p>	N/A Las aclaraciones se resuelven al momento que el cliente acude al CAC o habla a Atención a Clientes
Reemplazo de Equipo	Es de uso interno por parte del área de Instalación y Reparación.	Aplica derivado del reporte de una falla en la que el técnico de Maxcom determina que se requiere el cambio de equipo, así como en los casos donde el cliente reporta daño del mismo a causa de un desastre natural (inundación, temblor, etc.) o robo del equipo donde cuente con la debida denuncia ante las autoridades correspondientes y el documento emitido por las mismas.	<p>Centro de Contacto Telefónico.</p> <p>Centros de Atención.</p>	El plazo de atención es de 72 hrs a partir de que se genera el reporte por parte del área de Atención técnica.
Aplicación de Niveles de Restricción	N/A	No aplica para marcaciones dentro de la República Mexicana a partir del 3 de Agosto de 2019 ya que la restricción de llamadas a nivel nacional sólo funcionaba con	<p>Centros de Atención</p> <p>Centro de Contacto Telefónico.</p>	El plazo de activación del servicio es de 24 hrs a partir de que se

		<p>marcaciones a 01, 044 y 045 y por Disposición Oficial la marcación nacional desde o hacia cualquier teléfono fijo o móvil es a 10 dígitos, eliminando los prefijos ya mencionados.</p> <p>Aplica para marcaciones de Larga Distancia Internacional y Larga Distancia Mundial y se activa sólo por petición del titular del servicio, así como para destinos restringidos como Cuba, Caribe, etc.</p>		<p>genera la orden en de servicio.</p>
Cambio de Domicilio	FORMATO DE CAMBIO DE DOMICILIO	<p>El proceso aplica cuando el titular solicita a Maxcom el cambio de los servicios contratados a una nueva residencia y se realiza en los Centros de Contacto Personalizado, el costo del cambio es de \$100+IVA.</p> <p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Confirmar que si hay cobertura en la dirección donde el titular solicita el cambio de domicilio. • Firma del Formato de Cambio de domicilio. • Presentar identificación vigente con fotografía (INE, Pasaporte, INAPAM, ADIMSS, Cédula profesional, Lic. de conducir). • Tener la cuenta al corriente. 	Centros de Contacto Personalizado.	Máximo 20 días a partir de la entrega de los requisitos en el Centro de Contacto Personalizado
Portabilidad	Formato portabilidad	<p>Procede cuando el titular del servicio de voz solicita el cambio de proveedor del mismo.</p> <p>La portabilidad a favor de Maxcom para clientes residenciales ya no aplica desde 2016 por no haber nuevas contrataciones.</p> <p>Requisitos Portabilidad en contra:</p>		24 horas naturales

		<p>Formato de Portabilidad por parte del carrier receptor. Comprobante que acredite el número a portar (Factura o Formato de desconexión emitido por Maxcom) Identificación vigente del titular del servicio de voz (INE, Pasaporte, INAPAM, ADIMSS, Cédula profesional, Lic. de conducir)</p>		
<p>Ejercer Derechos ARCO</p>	<p>Ejercicio de Derechos ARCO o Revocación del Consentimiento</p>	<p>1. Descargue el formato. Descargue el “Formato para el Ejercicio de Derechos ARCO o Revocación del Consentimiento” en: la Sección: “Avisos de Privacidad” de nuestra página www.maxcom.com o también puede solicitar dicho formato en nuestras oficinas y/o Centros de Atención. 2. Llenar. Llene los campos solicitados del formato: como el nombre y el correo electrónico. Marque con una equis el apartado III. Y V. En el Apartado IV. deberá indicar o describir de manera clara y precisa los datos personales de los cuales busca ejercer algún derecho ARCO o finalidades que desea Revocar: indicando lo siguiente dependiendo del tipo de Derecho elegido:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acceso: indicar el(los) dato(s) a los que desea tener acceso. • Rectificación: indicar el(los) dato(s) incorrecto(s), así como las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición. • Cancelación: indicar el(los) dato(s) que desea sea(n) cancelado(s), así como el motivo (opcional este último). 	<p>Correo electrónico: privacidad_confidencialidad@maxcom.com</p> <p>IMPORTANTE: en el caso de entrega personal, el Formato deberá presentarse por duplicado para que uno de ellos le sea sellado de recibido.</p>	<p>Maxcom. dará respuesta a esta solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles a partir de la recepción del formato debidamente requisitado.</p>

- Oposición: indicar el(los) dato(s) que desea deje(n) de ser tratado(s), así como las razones por las que se opone al tratamiento (opcional: los motivos).
- Revocación: indicar si la revocación es Total o Parcial; se deberá indicar cuál o cuáles tratamientos son aquéllos con los que NO está conforme.

3. Imprimir.

Imprima el formato llenado.

4. Firmar.

Firme el formato (si el trámite lo realiza el representante legal, lo firma éste y sólo puede referirse a datos personales propiedad del titular).

5. Adjuntar identificación.

Al formato deberá incorporarse: copia de la identificación oficial (Credencial del IFE/INE, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar, Cédula profesional) del titular de los datos personales, o en su caso, de su representante legal si es éste quien firma la solicitud, debiéndose acompañar además en éste caso, de la documentación donde conste dicha representación (identificación y carta poder).

6. Escanear y enviar por correo.

Integrada debidamente la documentación referida debe escanear y enviar la documentación al correo electrónico: privacidad_confidencialidad@maxcom.com, o bien.

IMPORTANTE: en el caso de entrega personal, el Formato deberá presentarse por duplicado para que uno de ellos le sea sellado de recibido.

NOTA: El trámite para el Ejercicio de Derechos ARCO/Revocación del

consentimiento será gratuito, debiendo cubrir el titular únicamente los gastos justificados de envío o con el costo de reproducción en copias u otros formatos. Maxcom. dará respuesta a esta solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles a partir de la recepción de la misma, siempre y cuando se encuentre debidamente requisitada; en caso de que la información que nos proporcione, no sea suficiente para localizar los datos personales que nos solicita, o sea imprecisa o errónea, se le requerirá que en un término máximo de 3 días hábiles la complemente o aclare. El titular contará con diez días para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que lo haya recibido. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud correspondiente. En caso de que el titular atienda el requerimiento de información, el plazo para que el responsable dé respuesta a la solicitud empezará a correr al día siguiente de que el titular haya atendido el requerimiento. En caso de que su petición resulte procedente, la respuesta se hará efectiva dentro de los 15 días siguientes en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. Así mismo se hace de su conocimiento que los plazos antes referidos podrían ampliarse una sola vez, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

Maxcom Telecomunicaciones, S.A.B. de C.V.

Presente

Con relación al contrato de suministro de servicios de Telecomunicaciones celebrado el _____ que tiene asignado el número de cuenta _____ con el circuito de _____, me permito solicitar por así convenir a mis intereses el

CAMBIO DE DOMICILIO _____

Del suministro del servicio, sin responsabilidad alguna para MAXCOM.

IDL NUEVO

TERMINAL:

Pares

Por lo anterior, y a partir de la fecha de firma de la presente solicitud el servicio deberá otorgarse como sigue:

Información sobre el domicilio actual del cliente	
Lugar donde se provee el servicio (Calle y número)	
.	
Colonia	Delegación o Municipio
.	.
Ciudad	Código Postal
.	.
Entre calles	
.	
Nombre del Contacto	Teléfono del Contacto
.	.
Información sobre el nuevo domicilio del cliente	

Lugar donde se proveerá el servicio (Calle y número)	
.	
Colonia	Delegación o Municipio
.	.
Ciudad	Código Postal
.	.
Entre calles	
.	
Nombre del Contacto	Teléfono del Contacto
.	.

Cabe destacar que entiendo y acepto que cualquier gasto o cargo generado por el proceso de cambio de domicilio será cubierto por mí en calidad de CLIENTE incluyendo entre otros y sin limitación, cableado adicional y equipo terminal, de acuerdo a las tarifas vigentes de MAXCOM.

Así mismo entiendo y acepto que en caso de que no cubra los montos generados por el cambio de domicilio dentro del plazo estipulado para ello, MAXCOM podrá sin responsabilidad de su parte rescindir el CONTRATO y suspender el servicio.

De la misma forma entiendo, y acepto que MAXCOM instalará la infraestructura necesaria para dar el servicio en el nuevo domicilio e iniciará la prestación del mismo dentro de un plazo máximo de 120 y días hábiles a la fecha de firma de la presente SOLICITUD, y que mientras este plazo transcurre MAXCOM no estará obligado a otorgar el servicio.

Así mismo entiendo que en caso de no recibir una respuesta positiva a esta solicitud dentro de un término de 20 días por parte de MAXCOM daré por entendido que MAXCOM no se encuentra en la posibilidad de otorgar el servicio dentro del nuevo domicilio.

México D.F. _____

Nombre y Firma del Cliente



**ANEXO ÚNICO DE LAS REGLAS DE PORTABILIDAD
FORMATO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE NÚMERO (S) TELEFÓNICO (S) APLICABLE A PERSONAS
MORALES Y A PERSONAS FÍSICAS QUE SOLICITEN LA PORTACIÓN DE NÚMEROS NO GEOGRÁFICOS O LA
RECUPERACIÓN DE NÚMEROS**

FOLIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA

a	a	m	m	d	d
---	---	---	---	---	---

HORA

H	H	M	M
---	---	---	---

<p>DATOS DEL USUARIO</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> RECUPERACION <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DEL USUARIO _____ Apellido Paterno / Apellido Materno / Nombre(s) / Razón Social</p>	<p>INFORMACIÓN MAXCOM</p> <p>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN VIGENTE _____</p> <p>NÚMERO DE CONTRATO O CUENTA MAXCOM _____</p>
--	--

<p>FECHA EN LA QUE SOLICITA SE EJECUTE LA PORTACIÓN <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">a</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">a</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">m</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">m</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">d</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">d</td></tr></table></p> <p>ELIJA EL TIPO DE SERVICIO EN EL QUE DESEA REALIZAR LA PORTABILIDAD</p> <p>A) FIJO <input type="checkbox"/></p> <p>B) MÓVIL, EN LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DE: POSPAGO (Plan Contrato) <input type="checkbox"/> ó PREPAGO (Tarjeta) <input type="checkbox"/> EL QUE RECIBE PAGA (MPP) <input type="checkbox"/> EL QUE LLAMA PAGA (CPP) <input type="checkbox"/></p> <p>C) NÚMERO NO GEOGRÁFICO: 01 800 + 7 DÍGITOS, 01 900 + 7 DÍGITOS, etc. <input type="checkbox"/></p>	a	a	m	m	d	d	<p>DATOS DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES</p> <p>NOMBRE DE LA EMPRESA PRESTADORA DEL SERVICIO ACTUAL _____</p> <p>PROVEEDOR DONADOR _____</p> <p>IDO (PROVEEDOR DONADOR): _____</p> <p>NOMBRE DE LA NUEVA EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIO (PROVEEDOR RECEPTOR) MAXCOM TELECOMUNICACIONES</p> <p>IDD: (PROVEEDOR RECEPTOR): 144</p>
a	a	m	m	d	d		

ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS:

1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS: _____ AL _____

ANOTAR EL TOTAL DE NÚMEROS SOLICITADOS (Incluyendo Anexos):

--	--	--	--

SE ANEXAN HOJAS AL PRESENTE FORMATO DE SOLICITUD
--

Nombre Completo del Usuario /Representante Legal
Firma Titular

ANEXO AL FORMATO DE SOLICITUD

FOLIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA

	a		a		m		m		d		d
--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS

HOJA

--

 DE

--

1 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		11 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
2 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		12 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
3 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		13 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
4 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		14 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
5 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		15 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
6 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		16 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
7 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		17 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
8 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		18 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
9 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		19 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
10 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		20 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	

O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS:

<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		AL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		AL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		AL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		AL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		AL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	

Nombre Completo del Usuario/Representante Legal

Firma

FORMATO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE NÚMERO (S) TELEFÓNICO (S)

NOTAS:

1. “El Usuario acepta que con la firma de la presente Solicitud de Portabilidad manifiesta su consentimiento de terminar la relación contractual con su actual proveedor de servicios, únicamente en lo que respecta a los servicios de telecomunicaciones cuya prestación requiere de los números telefónicos a ser portados, a partir de la fecha efectiva en que se realice la portabilidad de los mismos”.
2. “El Usuario acepta que el portar sus(s) números, no lo exime del cumplimiento de las obligaciones que haya contraído por la relación contractual con su actual proveedor de servicios y en su caso con su proveedor de larga distancia internacional, por lo que de manera enunciativa, mas no limitativa, se compromete a pagar los adeudos pendientes, devolver los equipos de telecomunicaciones que sean propiedad del Proveedor Donador y pagar las penalizaciones por terminaciones anticipadas que, en su caso, se hubieran convenido”.
3. “El Usuario reconoce que la Portabilidad de(los) número(s) solicitada está sujeta al cumplimiento de todos los requisitos establecidos de las Reglas de Portabilidad”.
4. “El firmante declara bajo protesta de decir la verdad que los datos asentados en la presente solicitud y, en su caso, los documentos que la acompañan son verdaderos”.
5. “El Usuario reconoce que la Portabilidad se aplica únicamente del Servicio Fijo al Servicio Fijo; del Servicio Móvil al Servicio Móvil bajo la misma Modalidad de Contratación (“El Que Llama Paga” a “El Que Llama Paga” o, en su caso, de “El Que Recibe Paga” a “El Que Recibe Paga”); de un Servicio No Geográfico al mismo Servicio No Geográfico, y del Servicio de Acceso a la Red Pública Telefónica que proporcionan las redes del Servicio Móvil de Radiocomunicación Especializada de Flotillas, al Servicio Móvil bajo la modalidad de contratación “El Que Recibe Paga”.
6. “El horario para que el Usuario solicite el trámite de Portabilidad presentando al efecto el Formato de Solicitud de Portabilidad respectivo, será de las 11:00 horas a las 17:00 horas, de lunes a sábado. En caso de que la solicitud de portabilidad se presente después de las 17:00 horas del día respectivo o en día domingo, la solicitud se considerará como ingresada formalmente al Día Hábil siguiente”.
7. “Los Datos Personales del Usuario contenidos o que acompañen el Formato de Solicitud de Portabilidad, serán tratados con base en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y exclusivamente podrán ser utilizados para la realización del trámite de portabilidad respectivo”.
8. “El consentimiento que en su caso hubiere otorgado previamente el Usuario al Proveedor Donador u Concesionario Donador, para la recepción de llamadas de promoción de servicios o paquetes, en términos de lo establecido por el artículo 191 fracción XIX de la Ley, se tendrá por revocado con la presentación de esta solicitud”.

Para mayor información sobre la Portabilidad Numérica ingrese a la página <http://www.ift.org.mx/> o marque al número 01-800-2000120