

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

El presente formato podrá ser ajustado por cada proveedor de Servicio Telecomunicaciones siempre y cuando no elimine la información que éste contiene.

<b>NÚMERO SECUENCIAL</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>FECHA:</b> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<small>(A ser llenado por el proveedor y que se utiliza como contraseña al sistema de información.)</small>	

**DATOS DEL USUARIO:**

PERSONA FÍSICA:  ó PERSONA MORAL:

**NOMBRE DEL USUARIO:** \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno / Apellido Materno / Nombre (s) / Razón Social.

<b>FECHA EN LA QUE SE SOLICITA SE EJECUTE LA PORTACIÓN:</b>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<small>En caso de no establecer fecha, la portación se ejecutará en los plazos máximos contemplados en el Marco Normativo.)</small>	

**ELIJA EL TIPO DE SERVICIO EN EL QUE DESEA REALIZAR LA PORTABILIDAD:**

A) FIJO: \_\_\_\_\_  
ó

B) MÓVIL EN LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DE:

POSPAGO (Plan Contrato): \_\_\_\_\_ PREPAGO (Tarjeta): \_\_\_\_\_

EL QUE RECIBE PAGA (MPP): \_\_\_\_\_ EL QUE LLAMA PAGA (CPP): \_\_\_\_\_

C) NÚMERO GEOGRÁFICO: \_\_\_\_\_ 01-800 + 7 DIGITOS, ETC.: \_\_\_\_\_

**ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS:**

—

(El proveedor podrá incorporar, variar filas de números telefónicos y NIP cuando a través de un mismo formato se tramite la portación de diversos números.

**O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS:**

al

ANOTAR EL TOTAL DE NÚMEROS SOLICITADOS (Incluyendo Anexos):

SE ANEXAN \_\_\_\_\_ HOJAS AL PRESENTE FORMATO \_\_\_\_\_

---

(Nombre del usuario / Representante. Firma..

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

El presente formato podrá ser ajustado por cada proveedor de Servicio Telecomunicaciones siempre y cuando no elimine la información que éste contiene.

<b>NÚMERO SECUENCIAL</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					<b>FECHA:</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">a</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">a</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">m</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">m</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">d</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">d</td> </tr> </table>	a	a	m	m	d	d
a	a	m	m	d	d																								
(A ser llenado por el proveedor y que se utiliza como contraseña al sistema de información.)																													

**DATOS DEL USUARIO:**

PERSONA FÍSICA:  ó PERSONA MORAL:

**NOMBRE DEL USUARIO:** \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno / Apellido Materno / Nombre (s) / Razón Social.

<b>FECHA EN LA QUE SE SOLICITA SE EJECUTE LA PORTACIÓN:</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">a</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">a</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">m</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">m</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">d</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">d</td> </tr> </table>	a	a	m	m	d	d
a	a	m	m	d	d		
En caso de no establecer fecha, la portación se ejecutará en los plazos máximos contemplados en el Marco Normativo.)							

**ELIJA EL TIPO DE SERVICIO EN EL QUE DESEA REALIZAR LA PORTABILIDAD:**

A) FIJO: \_\_\_\_\_  
ó

B) MÓVIL EN LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DE:

POSPAGO (Plan Contrato): \_\_\_\_\_ PREPAGO (Tarjeta): \_\_\_\_\_

EL QUE RECIBE PAGA (MPP): \_\_\_\_\_ EL QUE LLAMA PAGA (CPP): \_\_\_\_\_

C) NÚMERO GEOGRÁFICO: \_\_\_\_\_ 01-800 + 7 DIGITOS, ETC.: \_\_\_\_\_

**ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS:**

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

—

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

(El proveedor podrá incorporar, variar filas de números telefónicos y NIP cuando a través de un mismo formato se tramite la portación de diversos números.

**O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS:**

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

al

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

**ANOTAR EL TOTAL DE NÚMEROS SOLICITADOS (Incluyendo Anexos):**

SE ANEXAN \_\_\_\_\_ HOJAS AL PRESENTE FORMATO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre del usuario / Representante.

\_\_\_\_\_  
Firma..