

SOLICITUD DE CAMBIO DE PLAN.

FECHA:	CIUDAD:
NOMBRES Y APELLIDOS:	
Nº DE CIUDADANIA/ RUC:	CELULAR / CORREO:

<u>PLAN ACTUAL</u>
MEGAS (Mbps)
VALOR MENSUAL ()

<u>PLAN A CONTRATAR</u>
MEGAS (Mbps)
VALOR MENSUAL ()



DECLARACION DE ACEPTACION.

A través del presente formulario, declaro que he sido informado por la operadora a través de sus canales de información y página web www.freenet.com.ec sobre las políticas de cancelación de servicios, así como los valores pendientes de pago por los servicios efectivamente brindados y condiciones de permanencia mínima. Me comprometo a revisar y pagar las facturas que emita la empresa FREE-NET SA posteriores al presente documento. Por lo tanto, el solicitante del servicio declara que los documentos e información proporcionados son verídicos y deslinda de toda responsabilidad a la empresa FREE-NET DATOS Y TELEVISION DE ALTA VELOCIDAD FREE-NETSA SOCIEDAD ANONIMA, facultando a resolver disputas por el uso del servicio según los documentos presentados por el requirente en apego al ordenamiento jurídico vigente.

FREE-NET S.A	ABONADO / SUSCRIPTOR
ASESOR COMERCIAL:	NOMBRES Y APELLIDOS:
	CI / RUC: