



**"ANEXO ÚNICO DE LAS REGLAS DE PORTABILIDAD
FORMATO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE NÚMERO(S) TELÉFONICO(S) APLICABLE A
PERSONAS MORALES**

FOLIO:
(NO LLENAR, LO LLENAREMOS NOSOTROS)

FECHA:
DÍA/MES/AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: _____

RAZÓN SOCIAL: _____

TIPO DE SERVICIO:

MOVIL PREPAGO

NÚMEROS TELÉFONICOS A SER PORTADOS/ NÚMEROS DE COMPAÑÍA ANTERIOR:
(LLENAR SOLO UN APARTADO EN CASO DE SOLO TRAMITAR UNA LÍNEA)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

NOMBRE DEL USUARIO/
REPRESENTANTE

FIRMA