Formato Afiliación

ReciboDigital y Contacto Autorizado

Americatel
una empresa del grupo entel

DATOS DE EL CLIENTE

Nombre / Razón Social	DNI / RUC

1. Solicitud de afiliación de envío de recibo por correo electrónico

Declaro que he sido informado sobre las opciones de envío de los recibos para el pago de los servicios suscritos con **Americatel Perú S.A.** y expreso mi voluntad de optar por afiliarme al servicio de envío de recibo por correo electrónico, para que el recibo cíclico de consumo de el(os) servicio(s) contratado(s), sea enviado al correo electrónico que se declara a continuación, con un mínimo de tres (03) días calendario anteriores a la fecha de vencimiento del recibo.

Acepto envío de recibo por correo electrónico:

SI		**Correo electrónico para envío del recibo**	
NO			
		Correo electrónico para envío del recibo	
		Correo electrónico para envío del recibo	

En caso de aceptación, **El Cliente** declara que acepta que no se envíe el recibo en formato impreso a su domicilio y que se compromete a informar cualquier cambio del correo electrónico proporcionado. Asimismo, en caso de aceptación, el cliente declara su consentimiento de ser informado, a través del correo electrónico antes señalado, de la programación de los mantenimientos que **Americatel** podría ejecutar en su red u otras de aspectos técnicos o administrativos vinculados a la prestación del servicio contratado.

2. Relación de contactos autorizados: Declaro que las personas indicadas a continuación podrán realizar todos los trámites referidos al(los) servicio(s) contratado(s) con Americatel Perú S.A. y la contratación de servicios:

Nombres y Apellidos	Cargo	Documento de Identidad	Correo Electrónico

La(s) persona(s) antes indicada(s) se encuentra(n) facultada(s) para solicitar la modificación del contrato de abonado suscrito con **Americatel Perú S.A.,** la modificación de los sistemas o modalidades tarifarias, la instalación de nuevas líneas o conexiones del servicio, la expedición del detalle de llamadas, copia de recibos, la emisión de estados de cuenta, la expedición de cartas de no adeudos, la compensación de aplicación de notas de crédito, la contratación de servicios suplementarios, adicionales y otros como:

.....

Asimismo las personas antes señaladas, se encuentran facultadas para suscribir los contratos que permitan la prestación de nuevos servicios que fueran brindados por **Americatel Perú S.A .** Finalmente, declaro que comunicaremos por escrito y con la debida anticipación, el cese de las facultades delegadas en el presente documento a la persona(s) antes señaladas e informaremos la desvinculación laboral u otra situación que impida ejercer las facultades antes acotadas.

Fecha: _____

Firma de Representante Legal _____

Nombre: _____

DNI (C.E.): _____