



**ACTIVACION / DESACTIVACION  
SERVICIOS SUPLEMENTARIOS**

Código:	ACC-FB-05
Versión:	1
Vigencia:	01/12/2017
Página:	1 de 1

Fecha de Solicitud		
DD	MM	AAAA

Nombre Asesor

**INFORMACION DEL CLIENTE**

Suscriptor		Numero Telefonico	
CC		Telefono Contacto	
		Celular	

ACTIVACION				DESACTIVACION			
Despertador		<input type="checkbox"/>		Despertador		<input type="checkbox"/>	
Larga Distancia Nacional		<input type="checkbox"/>		Larga Distancia Nacional		<input type="checkbox"/>	
Larga Distancia Internacional		<input type="checkbox"/>		Larga Distancia Internacional		<input type="checkbox"/>	
Llamadas Celular		<input type="checkbox"/>		Llamadas Celular		<input type="checkbox"/>	
Activacion de Linea		<input type="checkbox"/>		Activacion de Linea		<input type="checkbox"/>	
Codigo Secreto		<input type="checkbox"/>		Codigo Secreto		<input type="checkbox"/>	
LD <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Cambio <input type="checkbox"/>				LD <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Cambio <input type="checkbox"/>			
Identificador de Llamadas		<input type="checkbox"/>		Identificador de Llamadas		<input type="checkbox"/>	
Llamada en Espera		<input type="checkbox"/>		Llamada en Espera		<input type="checkbox"/>	
Transferencia de Llamadas		<input type="checkbox"/>		Transferencia de Llamadas		<input type="checkbox"/>	
Incond. <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> No Cont. <input type="checkbox"/>				Incond. <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> No Cont. <input type="checkbox"/>			

*Firma Usuario* *Firma Asesor*

C.C.

C.C.