



**CORPORATIVO DE TELECABLES, S.A. DE C.V.**  
**CTE031105MDA**  
**LERDO 107 OTE. INT. 8, CENTRO, ABASOLO, GTO. C.P. 36970, TEL. (429) 693 10 44**

SUSCRIPTOR						
Nombre		Apellido Paterno			Apellido Materno	
DOMICILIO						
Calle	#Ext.	#Int.	Colonia	Alcaldía/Municipio	Estado	C.P.
TELEFÓNO Fijo <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>		RFC				

SERVICIO DE TELEVISIÓN DE PAGA			
DESCRIPCIÓN PAQUETE/OFERTA (INCISO I Nom numeral 5.1.2.1)	FOLIO IFT:	TARIFA	FECHA DE PAGO Modalidad Mensualidades fijas POR ADELANTADO
	Total Mensualidad	\$ M.N	VIGENCIA DEL CONTRATO
	Aplica Tarifa por Reconexión: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ M.N	PENALIDAD
En el Estado de cuenta y/o factura se podrá visualizar la fecha de corte del servicio y fecha de pago.			

DATOS DEL EQUIPO	
Decodificador entregado en: <b>COMODATO</b>	
Modelo:	
Número de Serie:	
Marca:	
Número de Equipos:	

INSTALACIÓN DEL EQUIPO	
Domicilio Instalación:	
Fecha:	Hora:
Costo \$	
"EL PROVEEDOR" deberá efectuar las instalaciones y empezar a prestar el servicio en un plazo que no exceda de 10 días naturales posteriores a la firma del contrato.	

MÉTODO DE PAGO	
<input type="checkbox"/> Efectivo: <input type="checkbox"/> Domiciliado con Tarjeta: <input type="checkbox"/> Transferencia Bancaria <input type="checkbox"/> Depósito a cuenta Bancaria	Datos para el método de pago elegido.



CORPORATIVO DE TELECABLES, S.A. DE C.V.  
CTE031105MDA  
LERDO 107 OTE. INT. 8, CENTRO, ABASOLO, GTO. C.P. 36970, TEL. (429) 693 10 44

### AUTORIZACIÓN PARA CARGO DE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO

Por medio de la presente SI  NO  autorizo a "EL PROVEEDOR", para que cargue a mi tarjeta de crédito o débito, la cantidad por concepto de servicios que mensualmente me presta. La vigencia de los cargos será por \_\_\_\_\_ meses.

\_\_\_\_\_  
Firma

Banco: \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

### SERVICIOS ADICIONALES

DESCRIPCIÓN

COSTO: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN

COSTO: \_\_\_\_\_

### CONCEPTOS FACTURABLES

(Ejemplo: Costo por cambio de domicilio, Costos administrativos adicionales)

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN

COSTO: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN

COSTO: \_\_\_\_\_

### EL SUScriptor AUTORIZA SE LE ENVIE POR CORREO ELECTRÓNICO:

Factura SI  NO  Carta de Derechos Mínimos SI  NO  Contrato de Adhesión SI  NO

COREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
SUScriptor:

### AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN DEL SUScriptor

1. El Suscriptor SI  NO  autoriza que su información sea cedida o transmitida por el proveedor a terceros con fines mercadotécnicos o publicitarios. FIRMA \_\_\_\_\_

2. El suscriptor acepta SI  NO  recibir llamadas del proveedor de promociones de servicios o paquetes. FIRMA \_\_\_\_\_

### MEDIOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR PARA QUEJAS, ACLARACIONES, CONSULTAS Y CANCELACIONES

TELÉFONO: 429 6 93 10 44 Disponible las 24 horas del día los 7 días de la semana

CORREO ELECTRÓNICO: atencionacientes@tvrcomunicaciones.com.mx Disponible las 24 horas del día los 7 días de la semana

CENTROS DE ATENCIÓN A CLIENTES: Consultar horarios disponibles, días disponibles y centros de atención a clientes disponibles en la página de internet [www.tvrcomunicaciones.com.mx](http://www.tvrcomunicaciones.com.mx)

### LA PRESENTE CARÁTULA Y EL CONTRATO DE ADHESIÓN SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN:

1. La página del proveedor [www.tvrcomunicaciones.com.mx](http://www.tvrcomunicaciones.com.mx)
2. Buró comercial de PROFECO <https://burocomercial.profeco.gob.mx/>
3. Físicamente en los centros de atención del proveedor Consultar centros de atención a clientes en [www.tvrcomunicaciones.com.mx](http://www.tvrcomunicaciones.com.mx)



**CORPORATIVO DE TELECABLES, S.A. DE C.V.**  
**CTE031105MDA**  
**LERDO 107 OTE. INT. 8, CENTRO, ABASOLO, GTO. C.P. 36970, TEL. (429) 693 10 44**

**LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO EL 18/10/2019, CON NÚMERO: 743-2019 DISPONIBLE EN EL SIGUIENTE CÓDIGO:**



**LAS FIRMAS INSERTAS ABAJO SON LA ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE CARÁTULA Y CLAUSULADO DEL CONTRATO CON NÚMERO \_\_\_\_\_**

Este contrato se firmó por duplicado en la Ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**PROVEEDOR**

\_\_\_\_\_  
**SUSCRIPTOR**