



**TELE CABLE DE VILLAGRAN**  
**ANA MARIA RAMOS MORIN**  
**RAMA3707179U5**  
**HIDALGO 111, LOC. 6 Y 7, CENTRO, VILLAGRAN, GTO. C.P. 38260, TEL. (411) 165 07 04**

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: COMODATO	
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.



**TELE CABLE DE VILLAGRAN**  
ANA MARIA RAMOS MORIN  
RAMA3707179U5  
HIDALGO 111, LOC. 6 Y 7, CENTRO, VILLAGRAN, GTO. C.P. 38260, TEL. (411) 165 07 04

**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: 411 165 07 04

Disponible las 24 horas del día los 7 días de la semana

CORREO ELECTRÓNICO: atencionaclientes@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)



**TELE CABLE DE VILLAGRAN**  
**ANA MARIA RAMOS MORIN**  
**RAMA3707179U5**  
**HIDALGO 111, LOC. 6 Y 7, CENTRO, VILLAGRAN, GTO. C.P. 38260, TEL. (411) 165 07 04**

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO EL 18/10/2019, CON NÚMERO: 742-2019 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**