



SOLICITUD DE RETIRO DE SERVICIO EVENTUAL

_____ de _____ de 20__

Por medio de la presente, solicito a ustedes el retiro eventual del servicio que indico:

N° de Cliente		Tarifa / Potencia	/
Nombre del Cliente			
RUT		Fono	
Dirección del Servicio			
Comuna/Sector		Email	

El motivo por el cual solicito el retiro del servicio es: _____

Documentos Adjuntos:

Fotocopia CIC

Firma Cliente / Usuario / Representante Legal

(*) Campos Obligatorios

Nota: Para efectuar el cambio el servicio no debe tener deuda.

Nota: Solicitar devolución de Garantía

Nombre _____

RUT _____



800 600 801



800 600 802



800 600 803



800 600 804