**ANEXO UNO DE LAS REGLAS DE PORTABILIDAD**

**FORMATO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S) APLICABLE A PERSONAS MORALES Y A PERSONAS FÍSICAS QUE SOLICITEN LA PORTACIÓN DE NÚMEROS NO GEOGRÁFICOS O LA RECUPERACIÓN DE NÚMEROS**

**El presente formato podrá ser ajustado por cada Proveedor de Servicio de Telecomunicaciones siempre y cuando no elimine la información que éste contiene.**

|  | Fecha y hora en que el Usuario presenta su solicitud |
| --- | --- |

| **FOLIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **FECHA** | **a** | **a** | **m** | **m** | **d** | **d** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (A ser llenado por el proveedor y que se utiliza como contraseña al sistema de información) |  |
|  | **HORA** | **H** | **H** |  **:** | **M** | **M** |
|  | **Utilizar formato de 24 horas** |

| DATOS DEL USUARIO: |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL USUARIO: |  |  |
|  | Nombre / Razón Social |  |

| FECHA EN LA QUE SE SOLICITA SE EJECUTE LA PORTACION: | a | a | m | m | d | d |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

(En caso de no establecer fecha, la portación se ejecutará en los plazos máximos contemplados en el Marco Normativo)

| ELIJA EL TIPO DE SERVICIO EN EL QUE DESEA REALIZAR LA PORTABILIDAD: |
| --- |
| 1. FIJO:
 |  |  |
| 1. MÓVIL, EN LA MODALIDAD DE USO: CPP
 |  | MPP  |  |  |
| 1. NÚMERO NO GEOGRÁFICO: 800+7 DÍGITOS, 900+7 DÍGITOS, etc.
 |  |  |

**EN CASO DE SOLICITAR CAMBIO DE ZONA, INDICAR:**

| IDENTIFICADOR GEOGRÁFICO DEL NÚMERO NACIONAL |  |  | IDENTIFICADOR GEOGRÁFICO DE LA ZONA DE DESTINO |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS : |
| --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (El proveedor podrá incorporar varias filas de números telefónicos cuando a través de un mismo formato se tramite la portación de diversos números) |
| O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Al |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANOTAR EL TOTAL DE NÚMEROS SOLICITADOS (Incluyendo Anexos): |
| SE ANEXAN HOJAS AL PRESENTE FORMATO DE SOLICITUD |  | NÚMERO DE HOJAS |  |  |
|  |  |  |
| Nombre del Usuario/Representante |  | Firma” |

**NOTAS:**

**1. a 8. (…)**

**(…)**

**ANEXO AL FORMATO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD**

| FOLIO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (A ser llenado por el proveedor y que se utiliza como contraseña al Sistema de Información) |  |
| FECHA**:**  | **A** | **A** | **M** | **M** | **D** | **D** |  |

| HOJA: |  | **DE** |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS: |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 34 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 37 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER PORTADOS: |
| DEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **Nombre del Usuario / Representante Legal** |  | **Firma** |
| --- | --- | --- |

**NOTAS:**

**1. a 8. (…)**

**(…)**

**ANEXO DOS DE LAS REGLAS DE PORTABILIDAD**

**FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONA DE NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S)**

**El presente formato podrá ser ajustado por cada Proveedor de Servicio de Telecomunicaciones siempre y cuando no elimine la información que éste contiene.**

Fecha y hora en que el Usuario presenta su solicitud

| **FECHA** | **a** | **a** | **m** | **m** | **d** | **d** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |
| **HORA** | **H** | **H** | **:** | **M** | **M** |
| **Utilizar formato de 24 horas** |

| DATOS DEL USUARIO: |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL USUARIO: |  |  |
|  | Nombre / Denominación/Razón Social |  |

Anexar: copia de identificación oficial o en su caso documento que acredite representación legal.

| FECHA EN LA QUE SE SOLICITA SE EJECUTE EL CAMBIO DE ZONA: | a | a | m | m | d | d |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| IDENTIFICADOR GEOGRÁFICO DEL NÚMERO NACIONAL  |  |  | IDENTIFICADOR GEOGRÁFICO DE LA ZONA DE DESTINO |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER CAMBIADOS DE ZONA: |
| --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (El proveedor podrá incorporar varias filas de números telefónicos cuando a través de un mismo formato se trámite el cambio de Zona de diversos números) |
| O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER CAMBIADOS DE ZONA: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Al |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANOTAR EL TOTAL DE NÚMEROS SOLICITADOS (Incluyendo Anexos): |
| SE ANEXAN HOJAS AL PRESENTE FORMATO DE SOLICITUD |  | NÚMERO DE HOJAS |  |  |
|  |
|  |  |  |
| Nombre del Usuario/Representante |  | Firma” |

**ANEXO AL FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONA**

| FECHA**:**  | **A** | **A** | **M** | **M** | **D** | **D** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| HOJA |  | **DE** |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |

| ANOTAR EL O LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER CAMBIADOS DE ZONA: |
| --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 34 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 37 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| O EL INTERVALO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS A SER CAMBIADOS DE ZONA: |
| DEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **Nombre del Usuario / Representante Legal** |  | **Firma** |
| --- | --- | --- |