

Planilla de Afiliación e Instalación de Puntos de Venta

Tipo de Gestión				Código de Afiliación	Fecha Solicitud
<input type="checkbox"/> Afiliación	<input type="checkbox"/> Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/> Cambio			
Datos del Comercio					
Apellidos y Nombres / Razón Social de la Empresa			Nombre Comercial o Fantasía		
Cédula de Identidad o Pasaporte / RIF			N° de Cuenta Corriente Asociado		
Registro de Comercio N°	Tomo	Fecha	Actividad Económica		
Dirección del Establecimiento					
Urbanización / Sector		Avenida / Calle/ Carrera		Edificio / Quinta / Centro Comercial	
Piso / Casa / Local Oficina / Apto Número		Ciudad		Estado	
Municipio		Zona Postal		Teléfono CANTV ()	
Teléfono Celular ()		Horario del Comercio		Correo Electrónico	
Datos del Comerciante y/o Representante Legal					
Apellidos y Nombres	Nacionalidad	CI / Pasaporte	Cargo / Condición	Firma	
Datos de Personas Contactos para Realizar la Instalación / Retiros de Equipo(s)					
Cargo	Apellidos y Nombres		CI / Pasaporte	Teléfono	
Condiciones de Instalación					
Tipo de POS requerido por el Comercio					
<input type="checkbox"/> DIAL UP	Cantidad:	<input type="checkbox"/> Inalambrico		Cantidad:	
Operador Telefónico Existente en el Establecimiento					
<input type="checkbox"/> CANTV Residencial	<input type="checkbox"/> CANTV Prepagado	<input type="checkbox"/> Otro Operador	Especifique:		
Observaciones					