

INTEN | móvil ®

ANEXO DE CONTRATO

NOMBRE COMERCIAL: INTEN MOVIL

RAZÓN SOCIAL: GRUPO INTEN, S.A.P.I. DE C.V.

RFC: GIN160824IA3

DOMICILIO: ALEJANDRO DE HUMBOLDT 1122, COLONIA EL MIRADOR, C.P. 64070, MONTERREY, NUEVO LEÓN, MÉXICO.

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

SERVICIO DE TELEFONÍA MÓVIL			
DESCRIPCIÓN PAQUETE/ OFERTA (INCISO I Nom numeral 5.2.1)	TARIFA FOLIO IFT:	FECHA DE PAGO Modalidad Mensualidades fijas POR ADELANTADO	
	Total Mensualidad	\$ M.N	VIGENCIA Y PENALIDAD
	Aplica Tarifa por Reconexión: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ M.N	<input type="checkbox"/> Indefinido: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sin Penalidad <input type="checkbox"/> Plazo Mínimo _____ meses: <input type="checkbox"/> pagando el costo remanente del equipo sin penalidad en el servicio
En el Estado de cuenta y/o factura se podrá visualizar la fecha de corte del servicio y fecha de pago.			

DATOS DEL EQUIPO DE TELEFONÍA MÓVIL entregado en: COMPRA-VENTA	
Marca:	Número de Equipos:
Modelo:	Cantidad a pagar por equipo: \$ _____ total por mes
Número de Serie:	

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.

AUTORIZACIÓN PARA CARGO DE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	
Por medio de la presente Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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:
SERVICIOS ADICIONALES	

1.-	2.-
DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN
COSTO:	COSTO:

CONCEPTOS FACTURABLES			
(Ejemplo: Costo por cambio de domicilio, Costos administrativos adicionales)			
1.	2.		
DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN		
COSTO:	COSTO:		

EL SUSCRIPTOR AUTORIZA SE LE ENVIE POR CORREO ELECTRÓNICO:					
Factura	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Carta de Derechos Mínimos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Contrato de Adhesión	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
COOREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO:			FIRMA SUSCRIPTOR:		


AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN DEL SUSCRIPTOR	
1.	El Suscriptor SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> autoriza que su información sea cedida o transmitida por el proveedor a terceros con fines mercadotécnicos o publicitarios. FIRMA _____
2.	El suscriptor acepta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> recibir llamadas del proveedor de promociones de servicios o paquetes. FIRMA _____

MEDIOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR PARA QUEJAS, ACLARACIONES, CONSULTAS Y CANCELACIONES		
TELÉFONO NO:	800 1800 808	Disponible las 12 horas del día los 7 días de la semana
CORREO ELECTRÓNICO:	info@intenmovil.com	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 http://intenmovil.com/	

CARÁTULA

LA PRESENTE CARÁTULA Y EL CONTRATO DE ADHESIÓN SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN:	
1. La página del proveedor	http://intenmovil.com/
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 http://intenmovil.com/

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO EL __/__/__, CON NÚMERO: _____ 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 2020.

PROVEEDOR

SUSCRIPTOR