

Carta de Preselección



_____ de _____ de 20 _____

Señores:
 Telefónica del Perú S.A.A
 Presente .-

De mi consideración:

Por medio de la presente, dejo constancia que, en ejercicio de mi libertad de elección y al amparo de las normas legales vigentes, he seleccionado libre y voluntariamente al concesionario del servicio portador de larga distancia _____ con efecto de que las llamadas de larga distancia originadas en el/los número/s telefónico/s incluidos en esta carta se efectúen a través de dicho concesionario, por lo que les autorizo realizarlas acciones necesarias para tal fin.

Nombre del Usuario (Persona Natural)	_____		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Razón Social (Persona Jurídica)	_____		RUC: _____
Nombre del representante (en caso de persona jurídica?)	_____		
Documento identidad	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro _____		N° Doc. de identidad
Cantidad de números telefónicos referidos en esta carta:			

Número	Libre	Control	Prepago	Otros	Número	Libre	Control	Prepago	Otros
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

(*) Si se incluye teléfonos de distintas ciudades, debe agregarse el código de ciudad antes de cada número.
 Asimismo, tomo conocimiento que, conforme a lo establecido en el Reglamento de Preselección aprobado por el OSIPTEL, sólo podré cambiar mi selección a otro concesionario de larga distancia, siempre y cuando hayan transcurrido al menos (02) meses desde la fecha en que yo disponga del servicio provisto por el concesionario de larga distancia que elijio en la presente carta de preselección.

Firma del usuario o representante _____ N° Doc. de identidad: _____

Para Uso en Caso de Altas Nuevas

Se deja constancia que en esta Carta de Preselección se ha incluido el/los número/s telefónico/s _____ posteriormente a la firma de la misma por parte del solicitante, debido a que entonces éste/éstos no contaban con facilidades técnicas.

Nombre del Responsable	DNI:	Cargo:	Firma:
_____	_____	_____	_____

SOLO LLENAR ESTA SECCIÓN, en caso que el usuario no sea el titular de la línea.

En caso que el solicitante no sea el titular de la línea, los siguientes datos deberán ser consignados **obligatoriamente**.

Conformidad del Titular

Yo, _____ con documento de identidad N° _____ titular del servicio público de telefónica fija de/los número/s de línea incluidos en esta carta, manifiesto mi conformidad con lo expresado y solicitado por el/la señor/a/ita, _____ usuario del servicio público de telefonía fija de dichas/s línea/s y asumo mi responsabilidad como abonado titular del servicio telefónico.

Firma del titular: _____ N° Doc. de identidad: _____