



Internet para todos

Cel. 55-24-36-22-34
felicianovieyra@gmail.com
Abraham Galan S, Col. Agrícola Pantitlan, C.P. 08100, Ixtacalco, CDMX

INTERSOLUTIONS
 FELICIANO ANTONIO VIEYRA ESQUIVEL
 R.F.C VIEF560609C74
 CALLE ABRAHAM GALAN NO. 8. COL. PANTITLAN DEL
 IXTACALCO. CIUDAD DE MEXICO C.P. 08100.
 TEL. 5524562254

SUSCRIPTOR

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

SERVICIO DE INTERNET FIJO EN CASA

DESCRIPCIÓN PAQUETE/OFERTA (INCISO I) Nom numeral 5.1.2.1)	TARIFA		FECHA DE PAGO	
	FOLIO IFT:		Modalidad Mensualidades fijas POR ADELANTADO	
	Total Mensualidad	\$ M.N	VIGENCIA DEL CONTRATO	INDEFINIDO
	Aplica Tarifa por Reconexión: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ M.N	PENALIDAD	N/A

En el Estado de cuenta y/o factura se podrá visualizar la fecha de corte del servicio y fecha de pago.

DATOS DEL EQUIPO

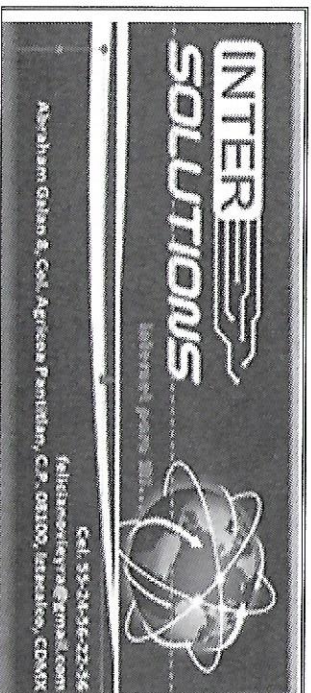
Modem entregado en: **COMODATO**

Marca:	
Modelo:	
Número de Serie:	
Número de Equipos:	

INSTALACIÓN DEL EQUIPO

Domicilio Instalación:	
Fecha:	Hora:
Costo	\$
EL PROVEEDOR" deberá efectuar las instalaciones y empezar a prestar el servicio en un plazo que no exceda de 10 días hábiles posteriores a la firma del contrato.	





INTERSOLUTIONS
 FELICIANO ANTONIO VIEYRA ESQUIVEL
 R.F.C VIEF560609C74
 CALLE ABRAHAM GALAN NO. 8. COL. PANTITLAN DEL
 IXTACALCO. CIUDAD DE MEXICO C.P. 08100.
 TEL. 5524562254

AUTORIZACIÓN PARA CARGO DE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO

Por medio de la presente SI NO 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	COSTO:	DESCRIPCIÓN	COSTO:	

MÉTODO DE PAGO

Datos para el método de pago elegido.

- Efectivo:
 Domiciliado con Tarjeta:
 Transferencia Bancaria
 Depósito a cuenta Bancaria

CONCEPTOS FACTURABLES

(Ejemplo: Costo por cambio de domicilio, Costos administrativos adicionales)

1.-	2.-			
DESCRIPCIÓN	COSTO:	DESCRIPCIÓN	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"/>
CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO:		FIRMA SUSCRIPTOR:			

AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN DEL SUSCRIPTOR

1. El Suscriptor SI NO autoriza que su información sea cedida o transmitida por el proveedor a terceros con fines



INTERSOLUTIONS
FELICIANO ANTONIO VIEYRA ESQUIVEL
 R.F.C VIEF560609C74
 CALLE ABRAHAM GALAN NO. 8. COL. PANTITLAN DEL
 IXTACALCO. CIUDAD DE MEXICO C.P. 08100.
 TEL. 5524562254

mercadotécnicos o publicitarios. FIRMA _____

2. El suscriptor acepta SI NO recibir llamadas del proveedor de promociones de servicios o paquetes.
 FIRMA _____

MEDIOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR PARA QUEJAS, ACLARACIONES, CONSULTAS Y CANCELACIONES		
TELÉFONO:	5524562254	Disponible las 24 horas del día los 7 días de la semana
CORREO ELECTRÓNICO:	felicianovieyra@gmail.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 www.intersolutions.com.mx	
LA PRESENTE CARÁTULA Y EL CONTRATO DE ADHESIÓN SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN:		
1. La página del proveedor	www.intersolutions.com.mx	
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 www.intersolutions.com.mx	

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO EL 04/01/2022, CON NÚMERO: 007-2022 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 _____.

FELICIANO ANTONIO VIEYRA ESQUIVEL.
 PROVEEDOR

 SUSCRIPTOR

