



SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE EN AUSENCIA DEL TITULAR DEL SERVICIO

Lugar y Fecha: _____

Sres. HONDUTEL:

Yo, _____, mayor de edad, con identidad número _____, solicito se efectúe el **CAMBIO DE NOMBRE**, de la línea: _____, a mi favor; ya que el

Sr(a): _____, que funge como titular del servicio, en el sistema de HONDUTEL, no es localizable debido a (explicar motivo):

Así mismo, confirmo con comprobantes que desde la fecha: _____ he asumido con responsabilidad el manejo de este servicio y he cumplido con los pagos puntualmente.

De cumplir con esta solicitud, libero a HONDUTEL de cualquier responsabilidad civil y/o penal, en el caso que el abonado original realizara algún reclamo, y autorizo a que HONDUTEL devuelva el servicio a su nombre.

Atentamente,

Firma del cliente:

Nombre Completo:

Teléfono de Trabajo

Celular:

----- cortar ----- cortar ----- cortar -----

Departamento de Atención al Cliente (Comprobante de Gestión)

Nombre del Cliente: _____

Servicio Solicitado: _____

Fecha: _____ Atendido por: _____

Si en el término de 48hrs no se le ha ejecutado su gestión, favor comunicarse a los números:

_____, _____, _____