**Formulario de solicitud para el fraccionamiento de recibo 2020**

Fecha de la solicitud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Completo del Titular

|  |
| --- |
|  |

Tipo de documento de identidad:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI |  | CE |  | Pasap |  | RUC |  | Otro |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de documento de identidad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Código de abonado |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Plan Contratado |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo |  |

**Elija su solicitud:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Facilidad de pago | Ingrese su nueva fecha de pago\*\* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fraccionamiento\*\*\* | 3 cuotas |  | 6 cuotas |  | 12 cuotas |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaro haber leído los **Términos y Condiciones** antes de llenar la solicitud |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del titular

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_