



_____, ____ de _____ del 202__

CAMBIO DE PLAN DE FIBRA ÓPTICA:

DATOS DEL TITULAR DEL CONTRATO:

Nombres: Apellidos:

Cédula / Ruc: E-mail:

Números de Contacto:

ELIJA EL PLAN QUE NECESITE:

200
MEGAS
\$22.40
incl. IVA
HOME BASIC

260
MEGAS
\$28.00
incl. IVA
AVANZADO

350
MEGAS
\$33.60
incl. IVA
AV. LITE

400
MEGAS
\$44.80
incl. IVA
HOME GAMER

** Este documento forma parte del contrato inicial y está sujeto a las cláusulas del mismo. Por lo cual será indexado de forma automática.*

** Certifico que la información proporcionada en el presente formulario es verídica y autorizo a FiberWi a realizar los cambios pertinentes en sus sistemas internos.*

FIRMA DEL TITULAR

Nombre:

C.I.:

Restricción del Cambio de Plan:

1. En el caso de solicitar el cambio de plan, a uno de menor capacidad. El cliente debe tener al menos 1 año de permanencia con el servicio.
2. La solicitud se debe ingresar del 20 al 30 de cada mes.
3. El cliente debe estar al día con sus mensualidades.
4. Recuerde que el valor del nuevo plan, se ve reflejado en sus facturas a partir del próximo mes que ingrese la solicitud.
5. Para verificar la nueva capacidad de su plan, debe comunicarse con las oficinas y solicitar una visita técnica en los primeros días del nuevo mes.