



Mitelco LLC

FEIN: 26-0406493

Dirección: 10305 NW 41 St. Ste. 101 Doral, FL 33178

Teléfono: 1-866-237-3110

Referido por: _____

Ejecutivo: _____

Como se enteró: _____

Promoción : _____

Favor llenar y enviar por fax al 1-954-518-4846 ó 1-866-237-3110
o escanear y enviar vía e-mail a clientesusa@mitelco.net

SOLICITUD DE AFILIACION AL SERVICIO MIPEGADITO

TIPO DE SERVICIO A SUSCRIBIR

PLAN MIPEGADITO A ELEGIR (1 Máximo)

MIPEGADITO 500

MIPEGADITO 1200

MIPEGADITO 2500

Nro de Teléfono desde donde desea llamar (Telefono 10 dígitos): _____

Casa Celular

Nro de Teléfono desde donde desea llamar (Telefono 10 dígitos): _____

Casa Celular

Nro de Teléfono desde donde desea llamar (Telefono 10 dígitos): _____

Casa Celular

Número de Cta. (Interno): _____

Tipo de Cta. (Interno): _____

DATOS DEL CLIENTE

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Teléfonos: _____

Oficina: _____

Casa: _____

Celular: _____

Email: _____

DATOS TARJETA DE CREDITO

Tarjeta Crédito:

Visa Mastercard Amex Discover

No. Tarjeta: _____

Fecha Vencimiento: _____

Monto: _____

Código Seguridad: _____

Prorrateo _____

AUTORIZACION PARA CARGOS CON TARJETA DE CREDITO

Yo, _____ portador y titular de la Tarjeta de Crédito Nro. _____ autorizo a Mitelco LLC a efectuar cargos mensuales en mi Tarjeta de Crédito por concepto de servicio de Valor agregado según los planes a los que me he suscrito. De la misma manera autorizo a Mitelco LLC a cobrar en mi tarjeta de crédito los consumos adicionales de llamadas a otros destinos no incluidos en los planes. Entiendo que el servicio puede ser cancelado cualquier mes, notificando por escrito a Mitelco LLC con un mínimo de 5 días hábiles previos al día 1 del mes calendario siguiente.

Firma del Tarjetahabiente: _____

Nombre y Apellido (Letra de Molde): _____

STATUS DE LA TRANSACCION (Uso Interno)

Aprobado

Rechazado

Firma _____

Fecha _____

Fecha: _____

Firma del Suscriptor _____

Nombre y Apellido (Letra de Molde) _____