

CARÁTULA



TELECOMUNICACIONES BENITEZ
AUDEL BENITEZ OLVERA
BEOA750506BK8
Av. Del Trabajo #6 Barrio Xithí, Santa María Amealco, Mpio. Chapantongo Hidalgo. C.P 42910
773 121 9118 / 7731179854

SUSCRIPTOR		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno

DOMICILIO						
Calle	# Ext	# Int	Colonia	Alcaldía/Municipio	Estado	C.P.
Teléfono Fijo ☐ Móvil ☐			RFC			

SERVICIO DE INTERNET FIJO EN CASA			
DESCRIPCIÓN PAQUETE/OFERTA (INCISO I) Nom numeral 5.1.2.1)	FOLIO:		TARIFA
	Total Mensualidad		FECHA DE PAGO Modalidad mensualidades fijas POR ADELANTADO
	Aplica Tarifa por Reconexión: SI ☐ NO ☐		VIGENCIA DEL CONTRATO
		\$ M.N	INDEFINIDO
		\$ 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 a partir de la firma del contrato.			

MÉTODO DE PAGO	
☐ Efectivo: ☐ Domiciliado con Tarjeta: ☐ Transferencia Bancaria ☐ Depósito a cuenta Bancaria	Datos para el método de pago elegido.

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:

CARÁTULA



TELECOMUNICACIONES BENITEZ
AUDEL BENITEZ OLVERA
BEOA750506BK8
Av. Del Trabajo #6 Barrio Xithí, Santa María Amealco, Mpio. Chapantongo Hidalgo. C.P 42910
773 121 9118 / 7731179854

SERVICIOS ADICIONALES							
1.				2.			
DESCRIPCIÓN:			COSTO:	DESCRIPCIÓN:			COSTO:

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 ☐	NO ☐	Carta de Derechos Mínimos	SI ☐	NO ☐	Contrato de Adhesión	SI ☐	NO ☐
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 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:	773 121 9118 / 7731179854
CORREO ELECTRÓNICO:	tcbenitez@telecombenitez.com
CENTROS DE ATENCIÓN A CLIENTES:	Consultar horarios disponibles, días disponibles y centros de atención a clientes disponibles en la página de internet https://telecombenitez.com/

LA PRESENTE CARÁTULA Y EL CONTRATO DE ADHESIÓN SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN:	
La página del proveedor	https://telecombenitez.com/
Buró comercial de PROFECO	https://burocomercial.profeco.gob.mx/
Físicamente en los centros de atención del proveedor	Consultar centros de atención a clientes en https://telecombenitez.com/

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO EL <u>29/09/2025</u> / <u>1</u> / <u>2023</u> , CON NÚMERO: <u>336-2025</u> 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 _____.

AUDEL BENITEZ OLVERA

SUScriptor