



Buenos Aires,..... de de 20.....

Formulario de cambio de Titularidad

Junto con este formulario, firmado de puño y letra, y escaneado, debe enviar la siguiente documentación:

1- Copia DNI de ambas partes.-

Sres. Claro S.A
De mi consideración:

(Nombre del titular)..... CLIENTE N° (ID) Como titular del servicio a mi nombre cedo todos los derechos del mismo a quien suscribe:

Servicios N°:
Cuenta N°:
Planes vigentes:

Nuevo titular del servicio

Nombre y Apellido / Razón social:
DNI / CUIT:

Domicilio de Facturación

Calle: N°: Piso: Dpto.: Localidad: Ciudad:
..... CP:
Provincia:Teléfono:

Categoría IVA:

- Responsable Inscripto
- Responsable no Inscripto
- Exento
- Monotributo
- Consumidor Final

Adquiriendo todas las obligaciones por mí contratadas contra la empresa Claro S.A

Firma Cedente

Firma Adquirente