



**Portabilidad de Número(s) Telefónico(s)**  
**PARA PERSONAS MORALES Y PERSONAS FISICAS QUE SOLICITEN LA**  
**PORTACION DE NUMEROS NO GEOGRAFICOS O LA RECUPERACION DE**  
**NUMEROS**

Folio: \_\_\_\_\_  
 Hora 

H	H	M	M	a	p
---	---	---	---	---	---

Numero secuencial: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS DEL SUSCRIPTOR** (Favor de utilizar letra de molde) jajajaj

Persona Moral  Entidad de Gobierno

Nombre Completo R.F.C.

Razón Social R.F.C.

**ELIJA EL TIPO DE SERVICIO EN EL QUE DESEA REALIZAR LA PORTABILIDAD**

**Fijo**

Pospago (Factura mensual)  Prepago (tarjeta)

**Móvil, en la modalidad de contratación de:**

Pospago (Plan, contrato)  Prepago (tarjeta)

**Número no geográfico**

800+7 dígitos, 900+7 dígitos, etc.

**De Acceso a la Red Publica Telefónica "El que llama paga (CPP)"**

Al Servicio Móvil en la Modalidad de contratación "El que recibe paga (MPP)"

**DATOS DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES**

Nombre de la **Empresa prestadora** del servicio actual (**proveedor donador**):

Nombre de la **Nueva empresa prestadora** del servicio (**proveedor receptor**):

**ANOTAR EL O LOS NUMEROS TELEFONICOS A SER PORTADOS**

No. de Línea	No. de Línea	No. de Línea
1	8	15
2	9	16
3	10	17
4	11	18
5	12	19
6	13	20
7	14	

Anotar el total de números solicitados (incluyendo anexos): \_\_\_\_\_ Se anexan \_\_\_\_ hojas al presente formato.

\_\_\_\_\_  
 Nombre del Suscriptor/Representante Firma