

Tipo de Gestión			Código de Afiliación	Fecha Solicitud
<input type="checkbox"/> Afiliación	<input type="checkbox"/> Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/> Cambio		
Datos del Comercio				
Apellidos y Nombres / Razón Social de la Empresa			Nombre Comercial o Fantasía	
Cédula de Identidad o Pasaporte / RIF			N° de Cuenta Corriente Asociado	
Registro de Comercio N°	Tomo	Fecha	Actividad Económica	
Dirección del Establecimiento				
Urbanización / Sector		Avenida / Calle/ Carrera		Edificio / Quinta / Centro Comercial
Piso / Casa / Local Oficina / Apto Número		Ciudad		Estado
Municipio		Zona Postal		Teléfono CANTV (    )
Teléfono Celular (    )		Horario del Comercio		Correo Electrónico
Datos del Comerciante y/o Representante Legal				
Apellidos y Nombres	Nacionalidad	CI / Pasaporte	Cargo / Condición	Firma
Datos de Personas Contactos para Realizar la Instalación / Retiros de Equipo(s)				
Cargo	Apellidos y Nombres		CI / Pasaporte	Teléfono
Condiciones de Instalación				
Operador telefónico a configurar				
<input type="checkbox"/> MOVISTAR    Cantidad:		<input type="checkbox"/> DIGITEL    Cantidad:		
Observaciones				