

ORDEN DE INSTALACION

Nombre o Nombre Jurídico

Cedula Jurídica o RUC

Cedula o Pasaporte

Representante Legal

DOMICILIO PARTICULAR

Provincia Corregimiento Distrito

Dirección Exacta

Teléfono Casa Teléfono Celular Teléfono Oficina

Correo

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre Teléfono Parentesco

Nombre Teléfono Parentesco

DATOS DE CONTRATACION

Paquete Contratado Familiar (Digital) Gold HD Platinum HD Black HD

Cantidad de TVs Forma de Pago Efectivo Tarjeta de Crédito

Nombre del Tarjetahabiente Cedula del Tarjetahabiente

Número de Tarjeta Vencimiento de la Tarjeta Código de seguridad CVC

INFORMACION ADICIONAL IMPORTANTE

Señores
EFFECTIVE BUSINESS PLAN S.A. (CODOSAT PANAMA)
Ciudad

Estimados Señores:

Por este medio yo, _____, portador(a) de la cédula de identidad personal o pasaporte No. _____ autorizo a EFFECTIVE BUSINESS PLAN S.A. (CODOSAT PANAMA), afiliadas y subsidiarias para que recopile, transmita, suministre o consulte con cualesquiera agencias de información de datos, instituciones financieras públicas o privadas, nacionales o extranjeras, o cualesquiera agentes económicos de la localidad o del exterior, toda la información que estime conveniente sobre las obligaciones, operaciones o transacciones que he mantenido, mantengo o llegue a mantener con cualquiera de ellos y con EFFECTIVE BUSINESS PLAN S.A. (CODOSAT PANAMA), afiliadas y subsidiarias.

I igualmente manifiesto que a) exonero expresamente a EFFECTIVE BUSINESS PLAN S.A. (CODOSAT PANAMA), afiliadas, subsidiarias y sus dependientes en cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio que haga de esta autorización; b) HEMOS SIDO INFORMADOS QUE EFFECTIVE BUSINESS PLAN S.A. (CODOSAT PANAMA), MANTENDRÁ A NUESTRA DISPOSICION Y HARA ENTREGA A REQUERIMIENTO DE TODA LA INFORMACIÓN RECIBIDA EN BASE A LA AUTORIZACIÓN EMITIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

EFFECTIVE BUSINESS PLAN S.A. (CODOSAT PANAMA), sus afiliadas, subsidiarias quedan igualmente autorizadas para suministrar y/o actualizar, y/o consultar de tiempo en tiempo, nuestras referencias de crédito, tanto en la asociación Panameña de Crédito (APC Buró S.A.), como en cualquier agencia de crédito existente.

Firma del cliente _____

Cédula _____

Fecha _____