

SOLICITUD CAMBIO DE PLAN - FIBRA ÓPTICA

PLANES FIBRA - HOGAR

SELECCIONE CON (X) EL PLAN A CAMBIAR

COMPARTICIÓN 2:1

300 Megas x \$21,56 Mensuales ()

400 Megas x \$25,67 Mensuales ()

500 Megas x \$30,80 Mensuales ()

600 Megas x \$46,21 Mensuales ()

PLANES FIBRA - EMPRESAS

SELECCIONE CON (X) EL PLAN A CAMBIAR

SIN COMPARTICIÓN

300 Megas x \$73,93 Mensuales ()

400 Megas x \$115 Mensuales ()

500 Megas x \$183,79 Mensuales ()

550 Megas x \$205,36 Mensuales ()

600 Megas x \$256,70 Mensuales ()

650 Megas x \$359,38 Mensuales ()

DATOS TITULAR DEL CONTRATO

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL:

NÚMERO DE CÉDULA / RUC:

2 NÚMEROS CELULAR PRINCIPALES: /

CORREO ELECTRÓNICO ACTUALIZADO:

LUGAR Y FECHA:

Certifico que la información ingresada en la solicitud es verídica y autorizo a SIMANTEC realizar los cambios y reajustes en los valores de acuerdo a lo solicitado.

FIRMA TITULAR

Enviar esta solicitud al correo: solicitud@simantec.ec

Leer Requisitos y Restricciones (Importante)

- **Adjuntar al correo, la copia de cédula del titular del contrato.**
- **La solicitud será receptada únicamente del 20 al 30 de cada mes.**
- En caso de disminución de valor en el plan, debe tener un año de permanencia mínima en el servicio y en el plan actual.
- Estar con los pagos al día en las mensualidades.
- Recuerde que una vez ingresada la solicitud el próximo mes el valor de su factura será del nuevo plan.

SOLICITUD CAMBIO DE PLAN - ANTENA

PLANES ANTENA - HOGAR

SELECCIONE CON (X) EL PLAN A CAMBIAR

COMPARTICIÓN 4:1

6 Megas x \$21,56 Mensuales ()

8 Megas x \$30,80 Mensuales ()

10 Megas x \$35,94 Mensuales ()

COMPARTICIÓN 2:1

6 Megas x \$46,21 Mensuales ()

8 Megas x \$66,74 Mensuales ()

10 Megas x \$97,54 Mensuales ()

PLANES ANTENA - EMPRESAS

SELECCIONE CON (X) EL PLAN A CAMBIAR

SIN COMPARTICIÓN

6 Megas x \$92,41 Mensuales ()

10 Megas x \$154,02 Mensuales ()

15 Megas x \$205,36 Mensuales ()

20 Megas x \$297,77 Mensuales ()

DATOS TITULAR DEL CONTRATO

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL:

NÚMERO DE CÉDULA / RUC:

2 NÚMEROS CELULAR PRINCIPALES: /

CORREO ELECTRÓNICO ACTUALIZADO:

LUGAR Y FECHA:

Certifico que la información ingresada en la solicitud es verídica y autorizo a SIMANTEC realizar los cambios y reajustes en los valores de acuerdo a lo solicitado.

FIRMA TITULAR

Enviar esta solicitud al correo: solicitud@simantec.ec

Leer Requisitos y Restricciones (Importante)

- **Adjuntar al correo, la copia de cédula del titular del contrato.**
- **La solicitud será receptada únicamente del 20 al 30 de cada mes.**
- En caso de disminución de valor en el plan, debe tener un año de permanencia mínima en el servicio y en el plan actual.
- Estar con los pagos al día en las mensualidades.
- Recuerde que una vez ingresada la solicitud el próximo mes el valor de su factura será del nuevo plan.