

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BLOQUEO/HABILITACIÓN SELECTIVA DE PORTADORES

Fecha: __de _____de 20__

Dando cumplimiento a lo dispuesto por el Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y el Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, mediante Decreto N° 44 de 2014,

Yo: _____, RUT: _____, titular del(los) servicio(s) telefónico(s) fijo(s) N° _____, N° _____, N° _____, solicito a Telefónica del Sur S.A. la(s) siguiente(s) modificación(es) para el bloqueo/habilitación selectivo de la facturación de planes de larga distancia, de uno o múltiples portadores, indicados en la tabla siguiente:

Portador	Cargo Plan Carrier	
110	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
111	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
112	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
113	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
114	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
115	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
116	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
117	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
118	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
119	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
120	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
121	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
122	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
123	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
127	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
129	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
150	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
151	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
153	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
154	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
155	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
158	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
159	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
167	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
169	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
171	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
173	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
174	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
179	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
180	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
181	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
184	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
188	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
190	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
194	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
199	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea
	<input type="checkbox"/> Habilita	<input type="checkbox"/> Bloquea

FIRMA: _____