## **MODIFICACIÓN DE SERVICIOS CONTRATADOS**



Nombre del cliente:				NIF/CIF:			
Dirección de la instalación:			Nº:		Piso:	Piso:	
oblación:		Provincia:			C.P:		
eléfono:	Móvil:		e-mail:		<u> </u>		
ersona apoderada:				NIF/CIF:			
SOLICITUD:							
Mediante el presente documen		ntrato,solicita la Mo	ODIFICAC	CIÓN de los se	rvicios contratado	s con la emp	
Servicio contratado actualme	nte:						
Servicio que desea contratar:							
Fecha de la modificación:							
<u>//OTIVO DEL CAMBIO:</u> (Brev	e descripción de sus motivos )						
MOTIVO DEL CAMBIO: (Brev	ve descripción de sus motivos )						
MOTIVO DEL CAMBIO: (Brev	ve descripción de sus motivos )						
MOTIVO DEL CAMBIO: (Brev	ve descripción de sus motivos )						
MOTIVO DEL CAMBIO: (Brev	ve descripción de sus motivos )						
CONFORME EL CLIENTE:	ve descripción de sus motivos )	de			de 20		

<sup>\*</sup> Debe remitir dicho documento de Modificación firmado y adjuntando copia del DNI del titular del contrato o copia del CIF en caso de que el titular del contrato sea una empresa, a la dirección de correo electrónico: administracion@mowitel.es

<sup>\*</sup> La solicitud de Modificación de Servicios no tendrá validez hasta que Mowitel reciba dicha documentación.

<sup>\*</sup> El cambio de Tarifa sobre líneas móviles será modificado en nuestros sistemas de facturación el día 1 del siguiente mes.

<sup>\*</sup> Este documento se adjuntará a su Contrato inicial firmado con Mowitel como documento formal de modificación del mismo.