

**SOLICITUD DE SERVICIO
TELEFONÍA MÓVIL**

Manifiesto mi interés de adquirir los servicios que detallo a continuación, indicando la(s) línea(s) a incluir.

PLANES	VALOR	DATOS	MINUTOS Y SMS
CLARO TECH 90 GB_SI26	\$ 34.760	90 GB	ILIMITADO
CLARO TECH 120 GB_SI26	\$ 50.696	120 GB	ILIMITADO

En caso de hacerse efectivos los servicios solicitados, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 149 del Código Sustantivo del Trabajo, autorizo a la empresa _____ en la cual laboro, para que realice el descuento por nómina y sea trasladado a FONELSA, el valor de o de los planes adquiridos con los respectivos incrementos anuales que el proveedor realice.

Adjunto la siguiente documentación:

- Último recibo de nómina para que FONELSA realice el análisis de la capacidad de descuento.
- Formato de ingreso CLARO debidamente diligenciado.
- Fotocopia legible de la cédula **ampliada al 150% (del titular de la(s) línea(s) a ingresar)**

OBSERVACIONES:

1. Esta solicitud diligenciada debe enviarse a FONELSA acompañada de la documentación requerida.
2. Los **consumos adicionales de Claro** se facturan a cada titular de la línea (no están incluidos en el cargo fijo mensual).
3. La fecha límite para inclusión de líneas en los Planes Corporativos de FONELSA varían dependiendo de cada caso (inclusiones, línea nueva y portabilidad), teniendo en cuenta que la fecha de corte es el día 12 (doce) de cada mes.
4. El Asociad@ podrá ingresar líneas cuyos titulares sean de su grupo familiar y estén registrados previamente en el Fondo de Solidaridad, siempre y cuando sus deducciones lo permitan.
5. Cualquier modificación o cancelación en los Planes, deberá tramitarse **ÚNICAMENTE** con FONELSA.

FORMATO DE INGRESO CLARO

Favor indicar el (los) número(s) de la(s) línea(s) y el plan elegido:

Línea Número 1

Nombre del Titular: _____

Tipo de Documento: _____ **Número de Documento:** _____

Parentesco: _____ **Correo Electrónico:** _____

Número línea celular: _____

Operador vigente: _____ **Prepago:** **Pospago:**

(Marque con una x, el plan que deseas ingresar)

Claro Tech Neg 90GB

Claro Tech Neg 120GB

Línea Número 2

Nombre del Titular: _____

Tipo de Documento: _____ **Número de Documento:** _____

Parentesco: _____ **Correo Electrónico:** _____

Número línea celular: _____

Operador vigente: _____ **Prepago:** **Pospago:**

(Marque con una x, el plan que deseas ingresar)

Claro Tech Neg 90GB

Claro Tech Neg 120GB

Nombre completo Asociad@ _____ Cédula _____

Firma Asociad@ _____ Empresa _____