



SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE EN AUSENCIA DEL TITULAR DEL SERVICIO

LUGAR Y FECHA: _____

Sres. HONDUTEL:

Yo _____ mayor de edad, con
identidad numero _____ solicito se realice el cambio de nombre del
servicio numero _____ a mi favor ya que el o la Sr(a)
_____ que funge en el
sistema de HONDUTEL como titular de dicho servicio, no es localizable debido a (explicar
motivo) _____

Así mismo confirmo con comprobantes que desde fecha: _____ he asumido con
responsabilidad el manejo de este servicio y he cumplido con los pagos puntualmente.

De cumplir con mi solicitud, libero a HONDUTEL de cualquier responsabilidad civil y/o penal, en caso
de que el abonado original realizara algún reclamo, autorizo a HONDUTEL para que se devuelva el
servicio a su nombre.

Atentamente

Firma: _____

Nombre completo: _____

Teléfonos:

Fijo: _____

Celular: _____

Trabajo: _____