



MVStv
 Comband, S.A de C.V.
 COM890405DI3
 Avenida Mariano Escobedo No. 532,
 Col. Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad
 de México, C.P. 11590
 www.mvstv.tv

SUSCRIPTOR

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

DOMICILIO

Calle

#Ext.

#Int.

Colonia

Alcaldía/Municipio

Estado

C.P.

TELEFÓNO Fijo Móvil

RFC

MVStv

DESCRIPCIÓN PAQUETE/OFERTA
 (INCISO I Nom numeral 5.2.1)

TARIFA
 FOLIO IFT:

FECHA DE PAGO
 Modalidad
 Pago único por
 adelantado

Total Anualidad

\$ M.N

VIGENCIA DEL
 CONTRATO

12 meses

Aplica Tarifa por
 Reconexión:
 SI NO

\$ M.N

PENALIDAD

N/A

En el Estado de cuenta y/o factura se podrá visualizar la fecha de corte del servicio y fecha de pago.

DATOS DEL EQUIPO

Decodificador entregado en: COMODATO

Modelo:

Número de Serie:

Marca:

Número de Equipos:

INSTALACIÓN DEL EQUIPO

Domicilio Instalación:

Fecha:

Hora:

Costo \$

"EL PROVEEDOR" deberá efectuar las instalaciones y empezar a prestar el servicio en un plazo que no exceda de 10 días naturales posteriores a la firma del contrato.

MÉTODO DE PAGO

- Efectivo:
 Pago con tarjeta

Datos para el método de pago elegido.



MVStv
 Comband, S.A de C.V.
 COM890405DI3
 Avenida Mariano Escobedo No. 532,
 Col. Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad
 de México, C.P. 11590
 www.mvstv.tv

AUTORIZACIÓN PARA CARGO DE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO

Por medio de la presente Sí NO autorizo a "EL PROVEEDOR", para que cargue a mi tarjeta de crédito o débito, la cantidad por concepto de servicios que mensualmente me presta. La vigencia de los cargos será por _____ meses.

 Firma

Banco: _____

Número de Tarjeta: _____

1.- _____

2.- _____

SERVICIOS ADICIONALES

DESCRIPCIÓN

COSTO: _____

DESCRIPCIÓN

COSTO: _____

CONCEPTOS FACTURABLES

(Ejemplo: Costo por cambio de domicilio, Costos administrativos adicionales)

1.- _____

2.- _____

DESCRIPCIÓN

COSTO: _____

DESCRIPCIÓN

COSTO: _____

EL SUSCRIPTOR AUTORIZA SE LE ENVIE POR CORREO ELECTRÓNICO:

Factura SI NO

Carta de Derechos Mínimos SI NO

Contrato de Adhesión SI NO

COOREO ELECTRÓNICO
 AUTORIZADO: _____

FIRMA
 SUSCRIPTOR: _____

AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN DEL SUSCRIPTOR

1. El Suscriptor SI NO autoriza que su información sea cedida o transmitida por el proveedor a terceros con fines mercadotécnicos o publicitarios. FIRMA _____

2. El suscriptor acepta SI NO recibir llamadas del proveedor de promociones de servicios o paquetes. FIRMA _____

MEDIOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR PARA QUEJAS, ACLARACIONES, CONSULTAS Y CANCELACIONES

TELÉFONO: 55 50 37 15 27

Disponible las 24 horas del día los 7 días de la semana

CORREO ELECTRÓNICO: mvstv@mvstv.tv

Disponible las 24 horas del día los 7 días de la semana

CENTROS DE ATENCIÓN A CLIENTES: Calzada de Tlalpan 1924, Colonia Churubusco Country Club Alcaldía de Coyoacán Ciudad de México. C.P. 04210 Consultar horarios disponibles, días disponibles en la página de internet www.mvstv.tv

LA PRESENTE CARÁTULA Y EL CONTRATO DE ADHESIÓN SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN:

1. La página del proveedor www.mvstv.tv

2. Buró comercial de PROFECO <https://burocomercial.profeco.gob.mx/>

3. Físicamente en el centros de atención Calzada de Tlalpan 1924, Colonia Churubusco Country Club Alcaldía de Coyoacán, Ciudad de México. C.P. 04210

CARÁTULA



MVStv
Comband, S.A de C.V.
COM890405DI3
Avenida Mariano Escobedo No. 532,
Col. Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad
de México, C.P. 11590
www.mvstv.tv

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO
EL __/__/__, CON NÚMERO: _____ DISPONIBLE EN EL SIGUIENTE CÓDIGO:



LAS FIRMAS INSERTAS ABAJO SON LA ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE CARÁTULA Y CLAUSULADO DEL CONTRATO CON
NÚMERO _____

Este contrato se firmó por duplicado en la Ciudad de _____, a ___ de _____ de _____.

PROVEEDOR

SUSCRIPTOR