

Lugar y fecha:

**Señores**  
**TELECOM ARGENTINA S.A.**  
**Alicia Moreau de Justo 50,**  
**Ciudad Autónoma de Buenos Aires**  
**Presente**

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigimos a Usted con el fin de enviarle el formulario de desconocimiento de cambio de equipo solicitado a nuestro Centro de Atención a Clientes.  
Los requisitos para efectuar este trámite son:

- Completar el formulario adjunto con Firmas Certificadas por Banco, Policía o Escribano Público en caso de hacer el trámite por correo.
- Fotocopia de Documento Nacional de Identidad (primera y segunda hoja / DNI Tarjeta) también certificada.

Envíe gratuitamente esta documentación a través de Correo Argentino a:

Clientes **Empresa** (CUIT). Telecom Personal, Servicio al Cliente. Apartado Postal 100, CP 2000; Ciudad Rosario, Provincia Santa Fe.

Clientes **Individuo** - (DNI, CUIL, etc.). Telecom Personal, Servicio al Cliente. Apartado Postal 111, CP 5000; Ciudad Córdoba, Provincia Córdoba.

Una vez recibida la documentación se procederá a realizar el cambio solicitado dentro de los 11 días hábiles. Le notificaremos el resultado de la operación.

Desde ya, quedamos a su disposición.

Atte.  
Personal

## DECLARACION JURADA RESPECTO DE CONTRATACIONES NO REALIZADAS – CAMBIO DE EQUIPOS

**Señores  
Telecom Personal S.A.**

De mi consideración:

El que suscribe, .....  
D.N.I./L.E./C.I.(\*) N° ..... Dirección .....

..... Tel Fijo ....., manifiesta con carácter de Declaración  
Jurada no haber realizado el cambio de Equipo, de acuerdo al siguiente detalle:

Nro de línea	Fecha de operación	Lugar	Imei del equipo	Nro. de ficha

Asimismo adjunto a la presente declaración, la siguiente documentación referida a la operación arriba mencionada y en las que no he tenido participación ni conocimiento alguno:

.....  
.....  
.....

Declaro por el presente mi formal conocimiento de que Telecom Personal S. A. podrá promover proceso criminal denunciando el Fraude que podría evidenciarse como consecuencia de las operaciones referidas en la presente declaración, querellando a las personas que se encuentren directa o indirectamente involucradas.

..... Recibido por Telecom Personal S.A	..... Firma del Denunciante *	..... Firma del Denunciante *
..... Aclaración	..... Firma del Denunciante *	..... Firma del Denunciante *
		..... Aclaración del Denunciante

**\* Instrucciones: Las 4 firmas deberán ser iguales y en caso de ser gestionado el trámite por carta, certificadas por Autoridad competente. De la misma forma se deberá certificar la copia del Tipo y Nro. de Documento declarado.**

Lugar y fecha: .....