

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 declaración jurada para realizar el desconocimiento de línea. Los requisitos para efectuar este trámite son:

Completar el formulario adjunto con:

- Nombre, apellido, DNI de quien desconoce la línea.
- Número de línea implicada.
- Descripción del hecho.
- 4 firmas manuscritas certificadas por autoridad competente: Delegación policial, entidad bancaria, escribano público, juez de paz.
- Fotocopia de DNI (primera y segunda hoja / DNI) con firma manuscrita.

Una vez recibida la documentación se procederá a realizar el cambio solicitado dentro de Las 72 hs. hábiles. Le notificaremos el resultado de la operación.

Desde ya, quedamos a su disposición.

Atte.
Personal

DECLARACION JURADA RESPECTO DE CONTRATACIONES NO REALIZADAS

**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 contratado el Servicio de Telefonía Celular por ustedes prestado, de acuerdo a las operaciones abajo detalladas.

Solicitud de servicio Nro.	Titular	Titular fecha de operación	Forma de pago	Número de cheque / tarjeta

Así mismo adjunto a la presente declaración, la siguiente documentación referida a las operaciones arriba mencionadas 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 copia del Tipo y Nro. de documento declarado.**

Lugar y fecha:

