

FORMATO DE SOLICITUD DE TRASLADO DE SERVICIOS HSE INGENIERÍA S.A.S.

Sibundoy, de de 20	
El(la) señor(a)	, identificado(a) con C.C. No
	o del servicio de: 🗆 Internet 💢 Televisión.
Actualmente ubicado en la dirección de, municipio de _	ón, barric
El traslado se solicita hacia la direc, municipio de _	ción, barrio
El servicio será trasladado dentro de los sujeto a validación técnica y disponibilidad o	() días hábiles siguientes a la presente solicitud de red.
	ondiciones del traslado, y que, en caso de retractarse sir to no será reembolsado por cubrir gastos administrativos
Acepto:	
Firma del usuario	
NOMBRE:	
C.C.:	
CELULAR 1:	
CELULAR 2:	Huella índice derecho
CORREO:	nuella liluice delectio



FORMATO DE RETIRO DE EQUIPOS

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE:			
IDENTIDAD:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
	DA	TOS DEL EQUIPO	
MARCA:		•	_
NUMERO SERIE:			
MAC:			
ESTADO DEL EQUIPO:			
		ACCESORIOS	
	0	BSERVACIONES	
			_
TECNICO QUE REALIZA EL RETI	IRO	USUARIO(A) QUE ENTREGA CEDULA:	_