

Cablevisión S.A

Gral. Hornos 690 - C1272ACL

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tel.: 0800 199 0000 - [www.nextel.com.ar](http://www.nextel.com.ar)

## Términos y condiciones

**1.** Manifiesto que con la firma del presente Formulario, estoy solicitando expresamente la Reversión de la Portabilidad Numérica (en adelante, la “Reversión”) con relación a al/los número/s de línea detallados en el presente, en virtud de que el cambio de Prestador de Servicios Portables ha sido efectuado sin mi consentimiento ni autorización.

**2.** Declaro conocer y aceptar que el Proceso de Reversión implica el conjunto de acciones destinadas a restablecer el/los números/s detallados al prestador de servicios portables anterior (Prestador Donante), en un todo de acuerdo con lo dispuesto en el Régimen establecido en la Resolución SC 98/10, sus modificatorias y complementarias; y conforme las siguientes condiciones:

**2i)** La Reversión solo podrá ser solicitada por el titular del/los números/s de línea, o por quien detente debida representación para el presente trámite, conforme se expone a continuación:

c) Cuenta de Gobierno: Copia del Acto administrativo que faculta al firmante a contratar y/o actuar en nombre del Organismo Gubernamental que representa.

**2ii)** La solicitud de Reversión deberá presentarse mediante el presente Formulario, firmado ante el Prestador Donante del/los números/s de línea detallados, adjuntando la Declaración Jurada (DDJJ) correspondiente firmada por el Cliente solicitante, la que se digitalizará y enviará al ABD conjuntamente con el Formulario. El Cliente expresará desconocer el trámite original de la Portabilidad Numérica (en adelante PN) que inició el cambio de Prestador de Servicios Portables, ya sea en su totalidad o bien en forma parcial para un conjunto de líneas incluidas en el trámite original de PN, y copia del documento de identidad válido y/o, en su caso, del estatuto y/o poder, y el Archivo de Anexo de líneas, en caso de corresponder.

**2iii)** Casos de Reversión contemplados:

a) Mediante solicitud expresa del titular del/los números/s de línea ante el Prestador Donante del trámite original de PN del/los números/s de línea detallado. Este remitirá la presente solicitud de Reversión y la documentación adjunta al Administrador de la Base de Datos (ABD) quien, luego de efectuar controles propios, enviará, en caso de que dichos controles sean superados, la solicitud y sus adjuntos al Prestador Receptor del trámite de PN del/los números/s de línea detallados.

El Prestador Receptor analizará la solicitud de Reversión y tendrá un plazo máximo de 8 hs hábiles para efectuar sus controles y definir si corresponde proceder a la Reversión o no, comunicándolo al ABD. El ABD notificará la definición al Prestador Donante y este último al Cliente.

b) En caso de existir común acuerdo entre el Cliente, el Prestador Donante y el Prestador Receptor, y que dicho acuerdo sea notificado de manera conjunta al ABD.

c) Ante orden o mandamiento de autoridad administrativa o judicial competente.

**3.** Reconozco que el Proceso de Reversión del(os) número(s) solicitado/s está sujeto al cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la Secretaría de Comunicaciones de la Nación mediante la Resolución SC N° 98/10, sus modificatorias y su normativa complementaria, la cual declaro conocer, siendo que la presente solicitud quedará sujeta a los controles que realicen en cada caso el ABD, el Prestador Donante y el Prestador Receptor; y a la aceptación de la Reversión que eventualmente efectúen el ABD y el Prestador Receptor.

**4.** Consiento el tratamiento de mis datos personales, autorizando la cesión y el tratamiento de mis datos por las partes involucradas en el Proceso de Reversión (Prestador Donante, Administrador de la Base de Datos (ABD) y el Prestador Receptor), quienes utilizarán dicha información en forma confidencial conforme a la ley y sólo a los fines de la Reversión.

**5.** Autorizo al Prestador Donante del trámite de PN del/los números/s de línea detallados a informarme de la resolución respecto al trámite de la presente Solicitud por cualquier medio gratuito que tenga disponible, de acuerdo con los datos que en este mismo acto se proporcionan.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_