



## PBX ON THE CLOUD USA PORT-IN ORDER

---

Customer's Billing name as shown on latest Carrier invoice

*Nombre de la persona o empresa propietaria de la línea (Tal como aparece en la última factura)*

---

Customer's Billing Address as shown on latest Carrier invoice

*Dirección de la persona o empresa propietaria de la línea (Tal como aparece en la última factura)*

---

Customer Local Service Address (if different from above)

*Dirección en la que se encuentra la línea (Si es diferente que la anterior)*

---

Customer Contact Phone Number

*Número de teléfono de contacto del cliente*

To act as our agent in the matter of: Number Portability / *Para actuar como nuestro agente para portabilidad de números telefónicos*

Telephone Number(s) / *Números de Teléfono*


---

Current Voice Carrier

*Empresa telefónica actual*

---

Current Account Number

*Número de cuenta actual*

Authorized by / *Autorizado por*

Name and Last Name (printed) / *Nombre Completo:*

Company Name (If applicable) / *Nombre de la empresa (Si aplica):*

Title or Position / *Título o Posición:*

Signature / *Firma:*

Date / *Fecha:*

Documents required that need to be submitted together with this form / *Documentos a enviar junto con esta forma):*

1. Latest invoice from Current Carrier (*Factura de la empresa telefónica actual*)