



CONNECTICA SOLUTIONS

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*)