

	Comprobante de Alquiler de Equipo Wi Fi Extendido asociado a contrato existente	Consecutivo
Número de Orden (OST):	No línea o servicio Cliente:	Fecha

1. Partes:

Instituto Costarricense de Electricidad	Teléfono gratuito Centro de Atención al Usuario: 1193
Cédula jurídica: 4-000-042139	Página web: www.grupoice.com www.kolbi.cr
Apartado Postal: 10032 1000	Otros medios de contacto y horarios atención: Agencias en todo el país, a través de la ruta de acceso kolbi.cr/Ayuda/Horarios Puntos de Venta kolbi
Dirección física: San José, Sabana Norte	Dirección electrónica: Telegest@ice.go.cr.

Nombre o razón social del Cliente:	Número de identificación del Cliente:
Nombre del representante o apoderado:	Número de identificación del Representante o Apoderado:
No. Contrato / OST del servicio instalado:	

2. Equipo Wi Fi Extendido:

(<input type="checkbox"/>) Alquilado Cantidad: _____
Marca y Modelo:

Las características del equipo terminal se registrarán en la Boleta para la Gestión de Servicios al momento de la instalación por parte del Técnico ICE.

3. Cobro Mensual:

Precio Mensual Total por Alquiler de Equipo(s) (IVAI) (1)	
--	--

(1) Monto que se incluirá en la facturación mensual del servicio instalado.

4. Costo de reposición del Equipo Wi Fi Extendido (equipo alquilado):

En caso de pérdida, daños atribuibles al cliente, o la no devolución del equipo, el ICE cargará el costo final de reposición en que deba incurrir este en la próxima facturación del servicio adicional.

El usuario autoriza el cargo del costo final de reposición del equipo a cargar en la facturación de otro servicio de telecomunicaciones que se encuentre registrado a su nombre: () SI () NO

Número de servicio a cargar: _____

5. Facilidad Wi Fi Extendido:

Esta facilidad podrá ser activada o desactivada a solicitud del Cliente en cualquier momento. No obstante, cuando el Cliente retire la facilidad, antes de completar el siguiente ciclo de facturación, se le cobrará de forma proporcional el monto de alquiler del equipo correspondiente al periodo utilizado.

En este acto al Cliente se le hace entrega de una copia del presente documento, conociendo y aceptando las condiciones pactadas, razón por la cual firmamos, en dos tantos en la ciudad de _____, el día _____ de _____ de _____.

EL CLIENTE o REPRESENTANTE
(nombre y firma)

El ICE o Agente Autorizado
(nombre y firma)