



JUNTA ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO ELECTRICO DE CARTAGO

Cedula Jurídica: 3-007-045087-09

Teléfono: 2550-68-00 ext. 622 - 623

www.infocomunicacionesjasec.go.cr

No.

Día / Mes / Año

/ /

ORDEN DE SERVICIO PARA CAMBIO DE NOMBRE

INFORMACION DEL CLIENTE	
No. de Contrato Universal _____	
Nombre: _____	Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Cédula de Identidad: _____	Pasaporte: _____
Teléfono Fijo: _____	Celular: _____ e-mail: _____
Persona Jurídica/Razón Social: _____	
Nombre Comercial: _____	No. Cédula Jurídica: _____
Representante Legal: _____	No. Cédula del Representante: _____
Teléfono del Representante: _____	
TRASPASA EL SERVICIO A NOMBRE DE	
Nombre: _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____	
Cédula de Identidad: _____	Pasaporte: _____ Sexo: M () F () Fecha Nac: / /
Teléfono Fijo: _____	Celular: _____ e-mail: _____
Lugar de Trabajo: _____	Tel Trabajo: _____
Persona Jurídica/Razón Social: _____	
Nombre Comercial: _____	No. Cédula Jurídica: _____
Representante Legal: _____	No. Cédula del Representante: _____
Teléfono del Representante: _____	email: _____ Cantón: _____
Distrito: _____	Pueblo: _____ No. Medidor: _____
Dirección exacta: _____	
ENVIO DE FACTURAS	
Dirección Exacta: _____	
Email: _____	Fax: _____
Oficinas Centrales de JASEC: Deberá retirarla a partir del día 20 de cada mes.	
AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR INFORMACION COMERCIAL	
El Cliente autoriza expresamente Si () No () a JASEC para que de forma directa, le ofrezca y/o envíe a EL CLIENTE diversa información sobre productos, servicios, promociones, novedades, mensajes, avisos, empleando al efecto cualquier medio de comunicación disponible al que tenga acceso EL CLIENTE.	
AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES	
El Cliente autoriza expresamente Si () No () a JASEC para el manejo de los datos personales del mismo, con el objetivo de poder brindar en forma óptima los servicios contratados, lo anterior sujeto a la aplicación de la ley No.8220, 8968, 8660, 7472, 8642 y reglamentos aplicables.	
Firma de Aceptación del Cliente: _____	No. De Cédula: _____
Firma de Autorización del Cliente: _____	No. De Cédula: _____
Lugar/Fecha/Hora: _____	

