



SCBBS
SANTA CRUZ BBS



Calle Moldes # 555 / Telf.: 333-3373 / Fax 332-2500 / Casilla 6060 / Santa Cruz – Bolivia

SOLICITUD DE SERVICIO DE INTERNET

PERSONAL

EMPRESA

Fecha: ____ / ____ / ____

____ @scbbs.net
Nombre de usuario (username, mínimo 3 letras, máximo 25)

Nombre completo o Razón Social de la empresa

Teléfono de la Oficina Teléfono del Domicilio Fax Celular

Dirección (Calle / Avenida / N°)

Edificio / Piso / Dpto.

Barrio Ciudad

Casilla de Correos Carnet de Identidad o Pasaporte y Lugar de emisión

Nombre en la Factura N° de NIT o Carnet de Identidad

Contraseña (password, mínimo 6 letras o números, máximo 12) Firma del Abonado

Observaciones: _____

Sistema Operativo		Procesador / Computador		Módem	
<input type="checkbox"/> Windows Vista	<input type="checkbox"/> Windows XP	<input type="checkbox"/> Intel Pentium_____	<input type="checkbox"/> Intel Celeron	<input type="checkbox"/> 56K	<input type="checkbox"/> 33.6K
<input type="checkbox"/> Windows 2000	<input type="checkbox"/> Windows 98	<input type="checkbox"/> Intel Celeron	<input type="checkbox"/> AMD	<input type="checkbox"/> 28.8K	Otra: _____K
<input type="checkbox"/> Linux	<input type="checkbox"/> Mac OS X.x	<input type="checkbox"/> Macintosh	<input type="checkbox"/> Otro: _____	Marca: _____	
<input type="checkbox"/> Mac OS 9.x	<input type="checkbox"/> Mac OS 8.x	Velocidad: _____	<input type="checkbox"/> Ghz <input type="checkbox"/> Mhz	Modelo: _____	
<input type="checkbox"/> Mac OS 7.x	<input type="checkbox"/> Otro: _____	Marca: _____	Modelo: _____		
		<input type="checkbox"/> Notebook/Portátil	<input type="checkbox"/> Desktop/De mesa		

PLAN TARIFARIO PARA ACCESO CONMUTADO (dial-up):

PLAN	Horas Límite	Casillas	Espacio Pág. Web	Tarifa Mensual.	Hora Adicional	Nº meses al inicio	Total \$us.
<input type="checkbox"/> Ilimitado	Sin	5	1 MB	\$us.25	No		
<input type="checkbox"/> Limitado	200	5	1 MB	\$us.20	\$us.0.50		
<input type="checkbox"/> Limitado	50	5	1 MB	\$us.10	\$us.0.50		
<input type="checkbox"/> Sólo E-mail	Sin	1	No	\$us.5	No		
<input type="checkbox"/> Turbo Módem	Sin	No	No	\$us.2	No		

Observación: Los planes Limitado de 50 horas y Sólo E-mail deben ser tomados inicialmente por un mínimo de 2 meses.

Instalación: Si el usuario precisa de la instalación y configuración de su acceso a Internet a domicilio, el costo es de \$us.10 dentro del cuarto anillo y \$us.15 fuera.

<input type="checkbox"/> Requiere instalación a domicilio	Técnico asignado: _____	Fecha y Hora Instalación: _____
---	-------------------------	---------------------------------

Instrucciones:

- 1 - Llenar la solicitud.
- 2 - Efectuar el depósito correspondiente al plan escogido más el costo de instalación, si fuera necesario, en la cuenta corriente N° 4010534181 de Adolfo Justiniano Vega del Banco Mercantil Santa Cruz o cancelar en nuestras oficinas.
- 3 - Enviar la solicitud y una copia del comprobante de depósito a nuestro número de fax o por e-mail a info@scbbs.net o enviarlos directamente a nuestra dirección.