



## SOLICITUD DE REVERSION DE PORTABILIDAD NUMERICA MOVIL (PNM)

Nro. Solicitud Reversión: \_\_\_\_\_

Fecha y Hora: \_\_\_\_\_

Nro. Última Solicitud PNM: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL SUSCRIPTOR

Persona Física:  Persona Jurídica:  Org. Gobierno:

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_

Tipo Documento: \_\_\_\_\_ Número Documento: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombres / Apoderado: \_\_\_\_\_

Tipo Documento: \_\_\_\_\_ Número Documento: \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_  (No posee) E-mail de Contacto: \_\_\_\_\_  (No posee)

### DATOS DE LA REVERSIÓN

Reversión Completa:  Parcial:

Operador Donador Original: \_\_\_\_\_

Operador Receptor Original: \_\_\_\_\_

Cantidad de líneas a revertir: \_\_\_\_\_

Línea	Número de Línea
1	
2	
3	
4	
5	

### INFORMACION DIGITALIZADA

Solicitud firmada:  Documento:  CUIT:  Poder:  Declaración Jurada:

Archivo adjunto:

Apellido y Nombres / Apoderado: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nextel - 0800-199-0000 - [www.nextel.com.ar](http://www.nextel.com.ar)