	STARKA GRUPO PROFREZAC, S.A. DE C.V. RFC: GPR 911122 D69 ARQUÍMEDES NO. 3, PISO 3, INTERIOR 302, COLONIA POLANCO CHAPULTEPEC, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO, C.P. 11560, CDMX.
	(Empty space for additional information)

USUARIO						
Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		
DOMICILIO						
Calle	#Ext.	#Int.	Colonia	Alcaldía/Municipio	Estado	C.P.
TELÉFONO Fijo <input type="checkbox"/>	Móvil <input type="checkbox"/>	RFC:				

SERVICIO DE INTERNET FIJO EN CASA VÍA SATÉLITE				
DESCRIPCIÓN PAQUETE/OFERTA (INCISO I) NOM numeral 5.1.2.1)	TARIFA		FECHA DE PAGO	
	FOLIO IFT:		Modalidad de mensualidades fijas POR ADELANTADO	
	Total de la mensualidad	\$ M.N.	VIGENCIA DEL CONTRATO	Plazo forzoso de 24 meses.
	Aplica Tarifa por Reconexión: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ M.N.	PENALIDAD	20% del monto total de los meses pendientes por cubrir relativos al plazo forzoso.
En el Estado de cuenta y/o factura se podrá visualizar la fecha de corte del servicio y fecha de pago				

DATOS DEL EQUIPO DADO EN COMPRAVENTA			
Marca	Modelo	No. de serie	No. de Equipos
Costo:	MN	Forma de pago:	

INSTALACIÓN DEL EQUIPO			
Domicilio Instalación:			
Fecha:		Hora:	
Costo:	MN		
El Proveedor deberá efectuar las instalaciones y empezar a prestar el Servicio en un plazo que no exceda de 10 días hábiles a partir de la firma del Contrato.			

MÉTODO DE PAGO	
<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Domiciliado con tarjeta <input type="checkbox"/> Transferencia bancaria <input type="checkbox"/> Depósito a cuenta bancaria	Datos para el método de pago elegido.

AUTORIZACIÓN PARA CARGO DE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	
Por medio de la presente Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> autorizo al Proveedor, para que cargue a mi tarjeta de crédito o débito, la cantidad por concepto de servicios que mensualmente me presta. La vigencia de los cargos será por _____ meses.	
Firma	
Banco:	Número de Tarjeta:

SERVICIOS ADICIONALES

CARÁTULA

1.-	2.-		
DESCRIPCIÓN	COSTO:	DESCRIPCIÓN	COSTO:


CONCEPTOS FACTURABLES (Ejemplo: Costo por cambio de domicilio, Costos administrativos adicionales)			
		2.-	
DESCRIPCIÓN	COSTO:	DESCRIPCIÓN	COSTO:

EL USUARIO AUTORIZA SE LE ENVÍE POR CORREO ELECTRÓNICO:					
Factura	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Carta de Derechos Mínimos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO:			FIRMA DEL USUARIO:		

AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN DEL USUARIO	
1. El Usuario SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> autoriza que su información sea cedida o transmitida por el Proveedor a terceros con fines mercadotécnicos o publicitarios. FIRMA _____	
2. El Usuario acepta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> recibir llamadas del Proveedor de promociones de servicios o paquetes. FIRMA _____	

MEDIOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR PARA QUEJAS, ACLARACIONES, CONSULTAS Y CANCELACIONES		
TELÉFONO:	800 467 2640	Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
CORREO ELECTRÓNICO:	contacto@starkamexico.com	Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
CENTROS DE ATENCIÓN A CLIENTES:	Consultar horarios disponibles, días disponibles y centros de atención a clientes disponibles en la página de internet: https://starkamexico.com/ .	

LA PRESENTE CARÁTULA Y EL CONTRATO DE ADHESIÓN SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN:	
1. La página del Proveedor:	https://starkamexico.com/ .
2. Buró comercial de PROFECO:	https://burocomercial.profeco.gob.mx/ .
3. Físicamente en los centros de atención del Proveedor:	Consultar centros de atención a clientes en https://starkamexico.com/ .

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO EL 02/03/2020, CON NÚMERO: 063-2020 DISPONIBLE EN EL SIGUIENTE CÓDIGO:

LAS FIRMAS INSERTAS ABAJO SON LA ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE CARÁTULA Y CLAUSULADO DEL CONTRATO CON NÚMERO _____

Este contrato se firmó por duplicado en la Ciudad de _____, a _____ de _____ de _____.

El Proveedor

El Usuario