

Last Name

First Name

[Search] [Laser] Date ____/____/____ Agent _____



Illinois Telephone Corporation

www.illinoistelephone.com



UNIVERSAL TELEPHONE ASSISTANCE PROGRAMS
ELIGIBLE TELECOMMUNICATIONS CARRIER

DO NOT WRITE IN THIS SPACE. **P.O. Box 845, Hillside, IL 60162-0845 (800) 480-4198 Fax (708) 632-5128** DO NOT WRITE IN THIS SPACE.

RESIDENCIAL Forma de Informacion y Aceptacion de Terminos

SERVICIO TELEFONICO EN CASA SIN LIMITE DE MINUTOS!

Paquete "I-TEL SAVER": \$36.99 al mes mas impuestos, Incluye llamadas locales mas llamadas a otras areas sin limites, identificador de llamadas, llamada de espera, llamadas de 3 lineas, transferir llamadas, *69, marcar repetidamente y marcar rapidamente. Para residentes de Chicago y algunos suburbios, llamadas sin limite de tiempo incluye las areas: 312, 773, 630, 708, 847, 224, y parte de area 815.

Agregue CORREO DE VOZ por solo \$5.00 al mes! Larga distancia nacional disponible por solo 5 centavos el minuto!

Para ordenar lineas nuevas:

- 1 Llene y firme la forma residencial incluida abajo.
- 2 Marque donde dice "Linea Nueva".
- 3 Envie la aplicacion usando el sobre adjunto. Incluya un money order de \$95.00 (\$63.00 para el programa Lifeline/Linkup, se requiere someter la forma de certificación). O si prefiere llamenos con su tarjeta de debito o credito y ponga su orden por telefono.
- 4 El servicio telefonico sera activado en los proximos 5-10 dias. Llame al 1-800-480-4198, despues de 4 dias de negocio de aver enviado la aplicacion por correo o fax para recibir la fecha de activacion.

Para cambiar de compania:

- 1 Llene y firme la forma residencial incluida abajo.
- 2 Marque donde dice "Cambiar de compania" y ponga su numero de telefono. Usted se quedara con su mismo numero de telefono.
- 3 Envie la aplicacion usando el sobre adjunto y incluya un money order de \$70.00 por linea (\$63.00 para el programa Lifeline/Linkup, se requiere someter la forma de certificación). O si prefiere llamenos con su tarjeta de debito o credito y ponga su orden por telefono.
- 4 Su servicio sera cambiado a Illinois Telephone dentro de 5-10 dias de negio. No hay necesidad de ponerse en contacto con su compania telefonica.

ESCOJA UNA DE ESTAS OPCIONES:

- Linea NUEVA (cantidad): _____ Pago de conecxion requerido para lineas nuevas.
- Cambiar de compania (numero telefonico): _____

NOMBRE _____ APELLIDO _____

DIRECCION: _____ APT # _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

Numero telefonico de trabajo o algun amigo (encaso de que necesitemos hablar con usted): _____

INFORMACION DEL DUENO DE CASA (acceso al edificio): NOMBRE _____ TELEFONO _____

POR FAVOR MARQUE LOS SEVICIOS ADICIONALES QUE QUIERE SOLICITAR:

- Larga Distancia Nacional (5 centavos al minuto).
- No Aparecer en el Directorio (\$2.25 al mes).
- Correo De Voz (\$5.00 al mes).
- Otros _____

Precios no incluye impuestos federales, estatales o municipales.

Ordenes solo pueden ser canceladas antes de la fecha para su conneccion. Con un costo de \$20.00 dolares.

Esta carta es para el propósito de autorizar Illinois Telephone Corporation para actuar en mi beneficio cuando transmita las instrucciones y órdenes para la instalación, la eliminación, o la reparación del equipo telefónico/servicios, o cuándo solicite se información necesaria.

- Entiendo que con Illinois Telephone, **TODOS LOS CARGOS DEL SERVICIO TELEFONICO SON PREPAGADOS Y LA FACTURA ES POR EL MES ADELANTADO.**
- Entiendo que Illinois Telephone Corporation automaticamente aplica un cargo de \$5.00 en facturas pagadas despues. Yo entiendo que Illinois Telephone Corporation **AUTOMATICAMENTE DESCONECTARA EL SERVICIO DE TELEFONO SI LA FACTURA NO IS PAGADA IN 14 DIAS DESPUES DE SU VENCIMIENTO.**
- Entiendo que 411 y 555-1212 que son llamadas de ayuda de guía y llamadas del servicio para encontrar nombres seran cobradas en mi factura a **95 CENTAVOS CADA UNA.**
- Entiendo que Illinois Telephone Corporation es solamente responsable por la linea telefonica en **LA TERMINAL DE MI CASA Y QUE EL PAGO DE CONEXION NO INCLUYE INSTALACION O REPARACION DE CABLES DEL EDIFICIO.** Entiendo tambien que si hay o si surge algun problema en los enchufes telefonicos un cobro adicional sera agregado a mi factura si Illinois Telephone completa la reparacion.

FIRMA AUTORIZADA _____