



Formulario para solicitar transferencia del subsidio "Lifeline" a Claro

Nombre	Segundo Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY)	Núm. Seguro Social	Número de Teléfono	
Dirección Residencial (no postal)			
Urb. /Cond./Bo.	Núm./Apto.	Calle/Carr.	
Pueblo	Estado	Código Postal	
CONSENTIMIENTO DEL BENEFICIARIO			
<p>Certifico que soy participante del subsidio telefónico que ofrece el Programa "Lifeline" y que presto voluntariamente este consentimiento para autorizar a Puerto Rico Telephone Company, Inc. h/n/c Claro ("Claro") a realizar los trámites correspondientes para transferir mi beneficio a dicha compañía de telecomunicaciones. Acepto y reconozco que una vez se complete la transferencia, perderé el beneficio ofrecido por la compañía anterior.</p> <p>Además, certifico que Claro me ha explicado que el beneficio del subsidio "Lifeline" está limitado a un sólo servicio telefónico por unidad familiar y que mi unidad familiar no puede recibir el subsidio "Lifeline" a través de más de un proveedor de servicio.</p> <p>Afirmo ser mayor de edad y que poseo la capacidad legal para otorgar el presente consentimiento.</p>			
Firma		Fecha	
Certifico con mi firma que la información aquí provista es correcta y que he leído y entendido este consentimiento.			

Puede enviar el formulario a: CLARO, CENTRO DE SERVICIO UNIVERSAL, P.O. BOX 70234, SAN JUAN, PR 00939-7234; por facsímil al (787)-782-0828; a través del correo electrónico: serviciouniversalprt@claropr.com; o visitando cualquiera de nuestros Centros de Atención al Cliente.