



Solicitud de cambio de titular MOVISTAR

**** Rellenar solo los campos que contengan asterisco**

Datos del TITULAR ACTUAL

Nombre y apellidos del titular actual: _____

CIF / NIF: _____ -- _____

Numero de teléfono MOVISTAR: _____

Número de tarjeta SIM: _____

Datos del NUEVO TITULAR DE LA LINEA

**Nombre y apellidos del nuevo titular: _____

**CIF / NIF: _____ -- _____

**Numero de teléfono MOVISTAR: _____

**Número de tarjeta SIM: _____ (13 dígitos)

**Nombre Entidad Bancaria: _____

**Número de Cuenta Bancaria: _____ - _____ - _____ - _____ (20 dígitos)

**Calle: _____

**Población: _____ **Ciudad: _____ **CP: _____

**Número de teléfono de contacto fijo: _____ y **móvil _____

Fecha y firma de aceptación de la responsabilidad de pago

Fecha de solicitud de cambio de titular

En _____ a _____ de _____ de _____

**Firma del nuevo titular