



VISSION CABLE, CONÉCTATE ES UNA DECISIÓN INTELIGENTE
MALCVISION, S.A. DE C.V.
RFC: MAL110902310
CALLE JUAN ESCUTIA Mz. 7, Lt.6, COLONIA GUADALUPE DEL MORAL,
ALCALDÍA IZTAPALAPA, C.P. 09300, CIUDAD DE MEXICO
TELEFONO: 5556005972

SUSCRIPTOR

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

DOMICILIO

Calle	# Ext	# Int	Colonia	Alcaldía Municipio	Estado	C.P.
Teléfono Fijo <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>				RFC		

TELEVISIÓN RESTRINGIDA INTERNET FIJO EN CASA TELEVISIÓN RESTRINGIDA E INTERNET FIJO EN CASA

DESCRIPCIÓN PAQUETE/OFERTA (INCISO I) NOM numeral 5.1.2.1)	FOLIO	TARIFA	FECHA DE PAGO Modalidad mensualidades fijas POR ADELANTADO	
	Total Mensualidad	\$ M.N	VIGENCIA Y PENALIDAD	<input type="checkbox"/> Indefinido: • Sin Penalidad
	Aplica Tarifa por Reconexión: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ M.N		<input type="checkbox"/> Plazo Máximo de ____ meses: • Pagando el 20% del monto total de los meses pendientes por cubrir relativo al plazo forzoso

En el Estado de cuenta y/o factura se podrá visualizar la fecha de corte del servicio y fecha de pago.

EQUIPO ENTREGADO EN: COMODATO

Decodificador		Modem	
Marca:		Marca:	
Modelo:		Modelo:	
Número de Serie:		Número de Serie:	
Número de Equipos:		Número de Equipos:	

INSTALACIÓN DEL EQUIPO

Domicilio: Instalación:			
Fecha:		Hora:	
Costo:	\$		
EL PROVEEDOR" deberá efectuar las instalaciones y empezar a prestar el servicio en un plazo que no exceda de 10 días hábiles posteriores a la firma del contrato.			

MÉTODO DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <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 SI NO autorizo a "EL 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:	
--------	--	--------------------	--



VISSION CABLE, CONÉCTATE ES UNA DECISIÓN INTELIGENTE
MALCVISION, S.A. DE C.V.
RFC: MAL110902310
CALLE JUAN ESCUTIA Mz. 7, Lt.6, COLONIA GUADALUPE DEL MORAL,
ALCALDÍA IZTAPALAPA, C.P. 09300, CIUDAD DE MEXICO
TELEFONO: 5556005972

SERVICIOS ADICIONALES

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

CONCEPTOS FACTURABLES

(Ejemplo: Costo por cambio de domicilio, Costos administrativos adicionales)

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

EL SUScriptor AUTORIZA SE LE ENVIE POR CORREO ELECTRÓNICO

Factura	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Carta de Derechos Mínimos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Contrato de Adhesión	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO:			FIRMA SUScriptor		

AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN DEL SUScriptor

- El Suscriptor SI NO autoriza que su información sea cedida o transmitida por el proveedor a terceros con fines mercadotécnicos o publicitarios. FIRMA _____
- El suscriptor acepta. SI NO recibir llamadas del proveedor de promociones de servicios o paquetes. FIRMA _____

MEDIOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR PARA QUEJAS, ACLARACIONES, CONSULTAS Y CANCELACIONES

TELÉFONO:	5513128195	Disponible las 24 horas del día los 7 días de la semana
CORREO ELECTRÓNICO:	cc_agente1@vissioncable.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://vissioncable.com	

LA PRESENTE CARÁTULA Y EL CONTRATO DE ADHESIÓN SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN:

La página del proveedor	https://vissioncable.com
Buró comercial de PROFECO	https://burocomercial.profeco.gob.mx/
Físicamente en los centros de atención del proveedor	Consultar centros de atención a clientes en https://vissioncable.com

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO EL 04/09/2025, CON NÚMERO: 317-2025 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 _____.

PROVEEDOR

SUScriptor