

# Consulta de Portabilidad al OAP



N° OAP Consulta

Uso Interno

Fecha

06

Día

03

Mes

2026

Año

Tipo de Servicio



Móvil



Fijo

Modalidad de Servicio Actual



Prepago



PostPago

## DATOS SOLICITANTE (persona natural o jurídica, titular del servicio)

Nombre Persona o Empresa Biodiversa S.A RUT 76.047.175-5

Dirección Avenida Arturo Prat 199, Torre B Comuna Concepción

Región Bio Bío E-mail

Teléfono Contacto Fijo  Cód. Área  Número  Teléfono Contacto Móvil  Prefijo  Número

Otro Contacto Fijo  Cód. Área  Número  Otro Contacto Móvil  Prefijo  Número

## DATOS REPRESENTANTE LEGAL O MANDATARIO

Nombre Representante Legal  RUT

Dirección Avenida Arturo Prat 199, Torre B Comuna Concepción

Región Bio Bío E-mail contacto@biodiversa.com

Teléfono Contacto Fijo  Cód. Área  Número  Teléfono Contacto Móvil 569 Prefijo  Número 9884 2595

Escritura Constitución Empresa ☐ Poder Simple ☒

## NÚMEROS TELEFÓNICOS A PORTAR (en caso de más números, utilizar Anexo)

	NÚMERO	IMEI	CAP (MÓVIL PREPAGO)	MONTO DEUDA DONANTE	N° DOCUMENTO (FACT DONANTE)
1	990897498	357778610274052			
2	990897501	352460888041100			
3	938605297	352460883521056			
4	981483697	352460888024114			
5	934548106	351326801501184			
6	940200631	352460881640494			
7	981429220	352460882760192			
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

A través del siguiente documento autorizo a MOVISTAR para que solicite al OAP, toda aquella información y datos personales que resulten estrictamente necesarios para realizar las verificaciones que permitan activar el proceso de Portabilidad. Esta autorización tiene validez por 60 días corridos desde la firma de éste o hasta efectuada la Portación solicitada, lo que ocurra primero.

Firma Cliente