

eComFax / eComFax Enterprise

El **servicio eComFax le permite conservar su número de fax existente** y asociarlo al servicio eComFax manteniendo su numeración actual, de esta forma, el cliente no necesitará comunicar un nuevo número de fax ni cambiar posibles impresiones en cartelería, comunicaciones, publicidad, tarjetas de visita, etc. Esta opción es la denominada en el servicio como: **"Numero de fax especial"** (portabilidad).

Para indicar esta opción a través del formulario de compra en Aplicateca (<u>http://www.aplicateca.es/ecomfax</u>) deberá marcar en su pedido la opción: "**Número de fax especial**"

eComFax		_
Referencia :	eComFax 1	*
Modalidad:?	EcomFax	
Número de fax		
Utilizar número de fax nuevo (sin )	coste)	
ONumero de FAX especial (coste d	e 49€ pago único)	
Número de fax a conservar:?		
8i usted ha seleccionado "Numero de FA conservar.Este número debe estar DESA cual esta contratando el servicio eComF:	X especial" indique el número de F GRUPADO y no puede coincidir co ax.	AX que desea n el número sobre e

Ilustración 1: Selección de "Número de FAX especial" en el pedido de alta

A continuación deberá indica el número a portar en el campo "número de fax a conservar".

#### **CONSIDERACIONES IMPORTANTES:**

**ATENCION!!!:** el número de línea a portar deberá ser una línea **DESAGRUPADA (individual)** y **NO** podrá ser, por ejemplo, una línea cabecera de centralita de múltiples numeraciones, IBERCOM...

Si la línea se encuentra agrupada deberá hablar previamente con su operador (comercial) para proceder y solicitar correctamente a desagrupar las diferentes líneas asociadas. Este es un paso fundamental e importante antes de arrancar el proceso de portabilidad.

La línea a portar **NO deberá darse de baja** hasta que el proceso de portabilidad este finalizada correctamente (aproximadamente 15 días desde que se entrega toda la documentación requerida).

Una vez que su pedido haya evolucionado y ya tenga acceso a eComFax desde Aplicateca (debe **aparecer el icono de eComFax en el cuadro "MIS APLICACIONES**"), clique sobre dicho icono eComFax para acceder al panel de control (Mis Aplicaciones) en la web de eComFax:



### eComFax / eComFax Enterprise

INICIO MI APLICATECA					buscar en aplicateca Q buscar en movistar.es
			- fired		
Fiscálitas de Aplic	ateca				Acceso al panel de control de eComFax
🖉 Var todas	Lo más destacado	Novedades			
Gestión de Negocio	Novedades				Mis Aplicaciones
Herramientas	Camerzzia		par 307 - 5	idhoan	eComFax
Formación y Consulta	دن مىلىچى ئەسمى بەرسىم	renzia es un soluin Manties	ne que value jours los procesos de gesi districtiv		

Ilustración 2: Acceso al panel de control en la web de eComFax

Una vez en el panel de control, **complete el proceso de asignación de número de fax especial**, siguiendo los pasos que se describen a continuación.

Si selecciono la opción de asignar el **Número de FAX especial, el cliente recibirá** un correo de **"Bienvenida" como el siguiente**:

R	& Cortar	Arial -	9 - A A III -	三	88 8	9	Q E
Pegar Po	Copiar formato Copiar formato	N K S	•2 - ▲ - 📰 🗃 🗃 Texto básico	5 <b>(1</b>	Libreta de Com direcciones noi Nombres	iprobar mbres	Adjuntar Adj archivo eler
-	Para						
Enviar							
	Asunto: B	envenido a la p	lataform eComFax!				
1 + 2 +		2 - 1 - 3 - 1 - 4	1 - 1 - 5 - 1 - 6 - 1 - 7 - 1 -	8 1 1 9 1 1	10 - 1 - 11 - 1 - 12 -	1.1351	14 - 1 - 15 - 1 - 1
	-						
	G		Bienvenido a	la plat	aforma		
	eCom	Fax	ComFax!				
	Estimado J	uan Garcia:					
	Bienvenido sencilla po	a la plataforma drá enviar v rec	de Fax, eComFax. A part	tir de ahora, d é.	e forma rápida y		
	En un plaz	o máximo de 48 on usted	horas nuestro Dpto. de A	Atención al Cli	ente se pondrá (	en	
	Si usted ha	contratado la c	pción de asignar su núm á una vez se hava logado	nero de fax a la en la platafor	a nube, reliene el ma eComFax a tr	ravés	
	de Aplicate Agradecer	ca.	a				
	Un saludo.						
						-	

Ilustración 3: Correo de bienvenida al servicio eComFax



## Guía específica y operativa de tramitación "Asignación de "número de fax especial" (Portabilidad) eComFax / eComFax Enterprise

### PASO 1: Rellenar formulario web

Al acceder a la web de eComFax, aparecerá un formulario como el que aparece a continuación. Los datos del formulario deberán ser correctamente cumplimentados para **que la asignación de número de fax se realice correctamente.** Además de rellenar esta información, **deberá cumplimentar y firmar la solicitud y aportar copia de la última factura detallada de su actual número de fax (IMPORTANTE).** 

localhost/eComFax/Accou ×	Case for States ing	-	
→ C Slocalhost/eComFax/Ac	count/Portability.aspx		\$
eComFax		iBie	nvenido <b>Comunycarse</b> ! <u>Cerrar sesión</u>
Asignar un número de fax Usted ha contratado la opción de "asign continuación. Una vez comprobado que	<b>x especial</b> ar un número de fax especial". Par los datos son correctos, recibirá u	ra poder tramitar su solicitud, rellene por favor ( n email de confirmación. Y a continuación, infor	el formulario que aparece a mación de la documentación necesaria
para poder tramitar la solicitud de trasla — Datos de la autorización ———	do: documento de solicitud firmac	do y copia de la factura del número de fax.	
Número: 917498720	Repetir número: 917498720	Tipo de línea: Analógico Individual	▼ ¿Qué es esto?
Detalles del actual proveedor		Detalles del cliente	
Nombre: CABLEUROPA Y TENARIA	•	Nombre:	
Dirección:		NIF/CIF:	
Ciudad:		Dirección:	
Provincia:		Ciudad:	
Código postal:		Provincia:	
Teléfono:		Código postal:	
		Teléfono:	
Aceptar Cancelar			

Ilustración 4: Formulario para asignar un número de fax especial

Tal y como se le indica en la cabecera del formulario, debe cumplimentar los datos.

En el campo "**Número**" y "**Repetir número**" debe consignar el número de fax ya existente que desea sea asignado a su servicio eComFax.

También debe indicar el "Tipo de línea" asociado al número anterior que desea trasladar:



eComFax / eComFax Enterprise

- Acceso primario: Acceso primario al proveedor.
- Línea individual: Línea analógica estándar.
- Línea RDSI: Línea digital utilizando el protocolo RDSI.
- Línea inteligente: Tipo 902.

**AVISO IMPORTANTE**: Los datos del cliente y los que figuren en la actual factura del número de fax a **asignar han de coincidir completamente** para que su petición pueda ser cursada.

### PASO 2: Número de fax a trasladar pendiente

Tras rellenar el formulario web anterior y comprobar que todo es correcto, se accede a la pantalla "Inicio", donde se indica que el traslado del número queda pendiente (**NO se solicitara la baja** de la línea a portar hasta pasados aprox.15 días y solo una vez que vea el proceso como **ESTADO: OK**)

🚱 eComFax - Inicio 🛛 🗙 🔽	
← → C (S) localhost/eComFax/Account/Dashboard.asp	x 🗙 🗙
eComFax	iBienvenido Sven Uszpelkat! Cerrar sesión
Inicio Faxes Cuenta	
¡Bienvenido al servicio Comunycarse eCo El servicio eComFax le permite mandar y recibir faxes via web y co del asunto. Si su código PIN es el 1234, tiene que poner en el asu modificarlo, basta con acceder a la pestaña "Cuenta" dentro del p	<b>mFax!</b> prreo electrónico. Si lo envía desde el correo electrónico ha de insertar un código PIN al principio nto del mensaje: Ej: 1234Este es el asunto. El código PIN se asigna de forma automática. Para anal de eComFax al que accede con sus datos de usuario y clave.
Subscripción     Le quedan la siguiente cantidad de páginas de fax: 150     Accesos directos	Cómo comprar más créditos
Los accesos directos le facilitan la navegación dentro de la aplicación. <u>Nuevo fax</u> <u>Faxes enviados</u> <u>Faxes recibidos</u> <u>Configuración de la cuenta</u>	Tiene asignado el siguiente número entrante de fax:          Número       Estado         917498744       PENDING         Su número de fax se encuentra en estado "pendiente" a la espera de recibir la documentación necesaria. Hasta que no sea efectiva la tramitación del traslado de su número de fax a la nube, solo puede "enviar faxes", no recibir.

Ilustración 5: Solicitud de un número de fax especia en estado "Pendiente"

El estado de traslado de su número de Fax está "Pendiente" ("PENDING").



#### eComFax / eComFax Enterprise

Hasta que no sea efectiva la tramitación del traslado de su número de fax especial, solo puede **enviar** faxes, <u>no recibir</u>.

Comunycase se podrá en contacto con usted a través de una llamada de BIENVENIDA para explicarle el proceso de tramitación, así como, explicarle las funcionalidades y uso del servicio eComFax.

### PASO 3: Recepción del correo con solicitud a firmar

El usuario recibirá un correo electrónico con información sobre la documentación necesaria para tramitar el traslado de su número de fax especial:

- solicitud firmada, y
- copia de la última factura detallada del número de fax a trasladar

	) U 🔺 🕈 🖨	•		eComFax - Solicitud pendient	e de firma. Ref: 26 - Mensaje (HTML)		
Men	saje Programad	ior					
Responder Re	sponder Reenviar	Eliminar Mover a una carpeta +	Crear Otras regla acciones *	Bloquear Correo que desea recibir remitente	Clasificar Seguimiento Marcar como no leído	H Buscar Relacionado *	Enviar a OneNote
Res	ponder	Accior	tes	Correo electrónico no deseado 🦷	Opciones 🕞	Buscar	OneNote
)e: Para: IC:	altas@eComFax.c	iom					
sunto:	eComFax - Solicit	tud pendiente de firma.	Ref: 26				
🖂 Mensaje	Solicitud_25625	56.pdf (641 KB)					



Ilustración 6: Correo con solicitud de autorización a firmar para asignar número de fax especial adjunta

#### Deberá descargar los documentos adjuntos, rellenarlos debidamente y devolverlos a eComFax.

Una vez cumplimentados y firmados (en el caso de la solicitud) los adjuntos, pueden enviarse a eComFax adjuntándolos a un **correo electrónico** que debe enviarse a la dirección:



eComFax / eComFax Enterprise

altas@ecomfax.com, o

puede enviarlos por fax al número: 91.749.87.44.

**RECUERDE**: Los datos del cliente y los que figuren en la última factura del número de fax a asignar han de coincidir completamente para que su petición pueda ser cursada.

Ejemplo de solicitud de autorización de traslado de número de fax:

Construction Network      Construction      Const	Comericación Netural DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN Referencia: 13 A QUIEN CORRESPONDA: Les informamos, que con esta autorización, hemos elegido a COMUNYO proveedor de servicio de telecomunicaciones en servicios locales. Por ello, le pedimos que libere el núme la portabilidad local. Detalles del actual proveedor: Dirección: Dirección: Ciudad Provincia: Ciudad Provincia: Ciudad Provincia: Ciudad Provincia: Ciudad Provincia: Ciudad Provincia: Ciudad Ci	CARSE, como nue ro abajo indicado p
DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN         Referencia:       13         A QUEN CORRESPONDA: Las informannos, que con esta autorización, hemos elegido a COMUNYCARSE, come n proveedor de servicio de telecomunicaciones en senticios locales. Por ello, le pedimos que libere el número abajo indicad i vensitivad local.         Detalles del actual proveedor de servicios : <ul> <li>Nombre del actual proveedor:         <ul> <li>Origina</li> </ul>            Anntere del diente:         <ul> <li>Nombre del diente:             <ul> <li>Nombre del diente:                  </li> <li>Origina postal:                  </li> <li>Origina postal:                  </li> <li>Origina postal:                  </li> <li>Origina postal:                  </li> <li>Nombre del actual nontrero que a continuación se detalla:             </li> <li>Nombre del actual nontrero amba indicado.            </li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></ul> </li> </ul> </li> <li>Montrero de s</li></ul>	DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN Referencia: 13 A QUIEN CORRESPONDA: Les informamos, que con esta autorización, hemos elegido a COMUNYO proveedor de servicio de telecomunicaciones en servicios locales. Por ello, le pedimos que libere el núme la portabilidad local. Detalles del actual proveedor: Direcotón: Direcotón: Ciudad Provincia: Códeja postal: Teléfono:	CARSE, como nue ro abajo indicado p
Referencia:       13         A QUEN CORRESPONDA: Les informamos, que con esta autorización, hemos elegido a COMUNYCARSE, como n proveedor de servicio de telecomunicaciones en servicios locales. Por ello, le pedimos que libere el número abajo indicad la potatiles del actual proveedor:         Detatiles del actual proveedor:       •         Outobre del actual proveedor:       •         Provinca:       •         Oddigo postal:       •         • Nombre del disente:       •         • Número :       917498744         • Topo de línea: ::       0         • Número :       917498744         • Topo de línea: ::       •         • Asmismo, autorizado a Comunyearse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida portabilidad del número amba indicado.         • Lugar       Nombre la compañía         Numero de ::: <td>Referencia:       13         A QUIEN CORRESPONDA: Les informamos, que con esta autorización, hemos elegido a COMUNYO proveedor de servicios locales. Por ello, le pedimos que libere el núme la portabilidad local.         Detalles del actual proveedor de servicios ;         - Nombre del actual proveedor:         - Dirección:         - Ciudad         - Provincia:         - Obje postal:</td> <td>CARSE, como nue ro abajo indicado p</td>	Referencia:       13         A QUIEN CORRESPONDA: Les informamos, que con esta autorización, hemos elegido a COMUNYO proveedor de servicios locales. Por ello, le pedimos que libere el núme la portabilidad local.         Detalles del actual proveedor de servicios ;         - Nombre del actual proveedor:         - Dirección:         - Ciudad         - Provincia:         - Obje postal:	CARSE, como nue ro abajo indicado p
A QUIEN CORRESPONDA: Les informamos, que con esta autorización, hemos elegido a COMUNYCARSE, como n proveedor de servicio de telecomunicaciones en servicios locales. Por ello, le pedimos que libere el número abajo indicad la portabilidad local. Detalles del actual provvedor de servicios ; - Nombre del actual provvedor de servicios ; - Nombre del actual provvedor de servicios ; - Nombre del actual provvedor de servicios ; - Outad - Provincia - Outad - Outad - Provincia - Outad -	A QUIEN CORRESPONDA: Les informamos, que con esta autorización, hemos elegido a COMUNYO proveedor de servicio de telecomunicaciones en servicios locales. Por ello, le pedimos que libere el núme la portabilidad local. Detalles del actual proveedor de servicios ; - Nombre del actual proveedor: - Dirección: - Ciudad - Provincia: - Código postal: - Teléfono:	CARSE, cómo nue ro abajo indicado p
Detailes del actual proveedor de servicios :         - Nombre del actual proveedor:         - Dirección:         - Provincia:         - Oddgo postal:         - Teléfono:         Detailes del cliente:         - Nombre del cliente:         - Nombre del cliente:         - Nombre del cliente:         - Nombre del cliente:         - Nimero :         - Otrección:         - Guidad         - Provincia:         - Código postal:         - La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detaila:         - Número :       917498744         - Tipo de línea:       0         Asimismo, autorizo a Comunycarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida portabilidad del número amba indicado.	Detalles del actual proveedor de servicios : - Nombre del actual proveedor: - Dirección: - Ciudad: - Provincia: - Código postal: - Teléfono:	
- Nombre del actual proveedor: - Dirección: - Dirección: - Códego postal: - Teléfono: - Detalles del cliente: - Nombre del diente: - NimFCIP: - Dirección: - Ciudad - Provincia: - Pro	- Nombre del actual proveedor: - Dirección: - Ciudad - Provincia: - Código postal: - Teléfono:	
Cludad     Provincia     Código postal:     Teléfono:     Detalles del cliente:     Nombre del diente:     NiFICIF:     Otrecolor:     Cudad     Provincia:     Código postal:     La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla:     -Número : 917498744     Tipo de línea: 0     Asimismo, autorizo a Comunycarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida     portabilidad del número amba indicado.     Representante autorizado (Firma)     Fecha     Lugar     Representante autorizado (Letra)     Fecha     Lugar     Número de teléfono de la compañía     Número #, Gracias por atención.     Saludos contiales,	- Ciudad - Provincia - Oódigo postal: - Teléfono:	
Provinca:     Oddigo postal:     Teléfono:     Detalles del cliente:     NiFVCIF:     Nombre del cliente:     NIFVCIF:     Oregotion:     Oudda     Provincia:     Ciudad     Provincia:     Ciudad     Provincia:     Cidigo postal:     La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla:     Número : 917498744     Tipo de línea: 0     Asimismo, autorizo a Comunyoarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida     portabilidad del número amba indicado.     Representante autorizado (Firma)     Representante autorizado (Firma)     Representante autorizado (Letra)     Lugar     Número de : teléfono de la compañía     Número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,	- Provincia: - Código postal: - Teléfono:	
Detalles del cliente;         • Nimroli;         • Nimroli;         • Orosolio;         • Ciudad         • Provincia;         • Código postal;         La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla;         • Número ; 917498744         • Tipo de línea; 0         Asimismo, autorizo a Comunycarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida portabilidad del número amba indicado.		
Nombre del dijente:     NIFICIF:     Orecolón:     Ciudad     Provincia:     Código postal:     La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla:     Número : 917498744     Tipo de línea: 0     Asimismo, autorizo a Comunycarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida     portabilidad del número amba indicado.	Detailes del cliente	
- NIF-CIF:     Otreotón:     - Orientoia:     - Orientoia:     - Código postal:     La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla:     - Número : 917498744     - Tipo de línea: 0     Asimismo, autorizo a Comunyearse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida     portabilidad del número amba indicado.	- Nombre del cliente:	
- Ciudad - Provincia - Código postal: La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla: - Número : 917498744 - Tipo de línea: 0 Asimismo, autorizo a Comunyearse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida portabilidad del número amba indicado.	- NIHOIH: - Direction:	
Código postal: La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla:     -Número : 917498744     -Tipo de línea: 0 Asimismo, autorizo a Comunyearse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida portabilidad del número amba indicado.	- Ciudad - Provincia:	
La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla: - Número : 917498744 - Tipo de línea: 0 Asimismo, autorizo a Comunyearse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida portabilidad del número amba indicado. Representante autorizado (Firma) Representante autorizado (Letra) Fecha Lugar Nombre la compañía Número de teléfono de la compañía Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,	- Cócligo postal:	
- Número : 917498744 - Tipo de línea: 0 Asimismo, autorizo a Comunycarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida portabilidad del número amba indicado.	La presente autorización, se aplica al número que a continuación se detalla:	
Tipo de línea: 0      Asimismo, autorizo a Comunyoarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida     portabilidad del número amba indicado.      Representante autorizado (Firma)     Representante autorizado (Letra)     Lugar     Nombre la compañía     Número de Seléfono de la compañía Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,	- Número : 917498744	
Asimismo, autorizo a Comunycarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las gestiones dirigida portabilidad del número amba indicado. 	<ul> <li>Tipo de línea: 0</li> </ul>	
Representante autorizado (Firma)     Representante autorizado (Letra)     Fecha     Lugar     Lugar     Nombre la compañía     Número de teléfono de la compañía Para cualquer duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,	Asimismo, autorizo a Comunyoarse Network Consultants S.L., para en mi nombre, realizar todas las g	estiones dirigidas
Representante autorizado (Firma)     Representante autorizado (Letra)     Fecha     Lugar     Lugar     Nombre la compañía     Número de seléfono de la compañía  Para cualquer duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,	portabilidad del numero amba indicado.	
Representante autorizado (Firma)     Representante autorizado (Letra)     Fecha     Lugar     Nombre la compañía     Número de : seléfono de la compañía Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,		
Representante autorizado (Firma)     Representante autorizado (Letra)     Fecha     Lugar     Nombre la compañía     Número de teléfono de la compañía  Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,		
Pecha Lugar Nombre la compañía Número de teléfono de la compañía Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #. Gracias por atención. Saludos cordiales,	Representante autorizado (Firma) Representante autorizado (Letra)	
Vogar     Nombre la compañía     Número de seléfono de la compañía  Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,	Fecha	
Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,	Nombre la compañía	
Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por atención. Saludos cordiales,	Número de teléfono de la compañía	
Saludos cordiales,	Para cualquier duda sobre lo anterior indicado, por favor no duden en contactar el número #, Gracias por ate	ención.
	Saludos cordiales,	
		00

Ilustración 7: Ejemplo de documento de autorización para asignar número de fax especial



## Guía específica y operativa de tramitación "Asignación de "número de fax especial" (Portabilidad) eComFax / eComFax Enterprise

### PASO 4: Confirmación de documentación recibida

Como confirmación de que se ha recibido la documentación enviada, incluida la solicitud de asignación de fax especial, el usuario recibirá un email de confirmación:



Ilustración 8: Correo de confirmación de recepción de autorización



## Guía específica y operativa de tramitación "Asignación de "número de fax especial" (Portabilidad) eComFax / eComFax Enterprise

## PASO 5: Notificación de número de fax activado

El proceso de tramitación **dura aprox. de 1 a 15 días** desde que se ha recibido **CORRECTAMENTE** toda la documentación y se ha confirmado que no falta ningún dato.

Una vez completada la asignación del número de fax especial, el cliente recibe en su correo electrónico una notificación de que la solicitud de asignación se ha realizado con éxito.



Ilustración 9: Notificación de activación de número de fax especial

De forma automática, cuando acceda a la **plataforma de eComFax**, en la página de inicio se visualiza que el **estado del Fax está "OK"** (no "PENDING"), y por tanto ya puede usar el servicio **tanto para enviar como recibir, utilizando el número de fax previamente existente**.



#### eComFax / eComFax Enterprise

🔇 eComFax - Inicio 🛛 🗙 📃	
← → C ③ localhost/eComFax/Account/Dashboard.aspx	र्भ <b>२</b>
eComFax	Bienvenido <b>Comunycarse</b> ! Cerrar sesión
Inicio Faxes Cuenta	
¡Bienvenido al servicio Comunycarse eCom	nFax!
El servicio eComFax le permite mandar y recibir faxes via web y corr del asunto. Si su código PIN es el 1234, tiene que poner en el asunt modificarlo, basta con acceder a la pestaña "Cuenta" dentro del par Subscripción Le quedan la siguiente cantidad de páginas de fax: 150	reo electrónico. Si lo envía desde el correo electrónico ha de insertar un código PIN al principio o del mensaje: Ej: 1234Este es el asunto. El código PIN se asigna de forma automática. Para nel de eComFax al que accede con sus datos de usuario y clave. Cómo comprar más créditos
Accesos directos	Número de fax
Los accesos directos le facilitan la navegación dentro de la	Tiene asignado el siguiente número entrante de fax:
aplicacion.	Número Estado
<ul> <li>Faxes erviados</li> <li>Faxes recibidos</li> <li>Configuración de la cuenta</li> </ul>	911235318 OK

Ilustración 10: Número de fax asignado activo

Recuerde que si tiene cualquier duda o problema, puede contactar con nosotros través de la atención online de Aplicateca en <u>www.aplicateca.es</u> haciendo click sobre este icono:

¿Quieres más
información?
Te llamamos gratis 🔊

Más información del servicio, manuales, y guías en http://www.aplicateca.es/ecomfax