



## Request for Per Line Blocking

I am a customer of Hill Country Telephone Cooperative, Inc. (HCTC). I understand that I already have per-call blocking. However, I certify that I have compelling need for per-line blocking and I request that per-line blocking be installed on my line at no charge.

1. I understand I can remove per-line blocking and go back to per-call blocking at no charge by calling Hill Country Telephone Cooperative, Inc.'s (HCTC) Business Office.
2. I understand that my calls to customers who have activated Anonymous Call Rejection will not be completed as dialed unless I call from a different number, pay phone or cellular phone, or make a credit card or operator-assisted call, or dial \*82 or 1182 on my phone before dialing the telephone number.

**I represent that I am authorized to request establishment of per-line blocking on the line number identified below.**

\_\_\_\_\_  
Area Code/Phone Number of line to be blocked

Check One:

\_\_\_\_\_ Residence Number

\_\_\_\_\_ Business Number

\_\_\_\_\_  
Printed Name as it appears on Customer Bill

\_\_\_\_\_  
Address

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip Code

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

*Please fill out entire form and return to HCTC*



## Solicitar Para Bloqueo De Línea

Yo soy cliente de Hill Country Telephone Cooperative, Inc. (HCTC) Entiendo que ya tengo el bloqueo por llamada. Sin embargo, certifico que tengo necesidad apremiante del bloqueo por línea y solicito que se me instale en mi línea el bloqueo por línea sin cargo alguna.

1. Entiendo que puedo cancelar el bloqueo por línea y volver al bloqueo por llamada gratis, llamando a las Oficinas de Negocios de HCTC.
2. Entiendo que mis llamadas a los suscriptores que han activado el Rechazo de Llamadas Anónimas no serán completadas como marcadas solamente si yo llame desde un número diferente, teléfono público de paga o celular, tarjeta de crédito ó asistido por la operadora ó sí marco \*82 ó 1182 desde mi teléfono antes de marcar el número.

**Declaro que estoy autorizado a solicitar la instalación del bloqueo por línea en el número o números de línea identificado abajo.**

\_\_\_\_\_  
Código de Area. Número telefónicos de línea a ser bloqueados.

Marque Uno:

\_\_\_\_\_ Número residencial  
\_\_\_\_\_ Número de negocios

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso según aparece en la Cuenta del Consumidor

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

*Por favor complete el formulario y devuelvalo a HCTC.*