R026. Registro de Servicios de Telecomunicaciones Comercializados

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES COMERCIALIZADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Consideraciones Generales para el llenado del presente eFormato:  1. Completar la información requerida en cada uno de los campos.  2. La información deberá presentarse mediante Ventanilla Electrónica.  3. Para cualquier duda respecto de la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, se sugiere consultar el instructivo del presente eFormato, así como los Lineamientos que dan origen a esta obligación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)**  **Coordinación General de Planeación Estratégica**  Av. Insurgentes Sur No. 1143, Col. Nochebuena,  Demarcación Territorial Benito Juárez,  C.P. 03720, Ciudad de México, México.  Tel. 55-5015-4000  www.ift.org.mx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Lugar y Fecha:** | | | | | Ciudad de México, a 7 de enero de 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **SECCIÓN 1. TIPO DE SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Procedimiento.** (Sólo debe seleccionar una opción) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Registro inicial | | | | | | | | ☐ Desahogo de prevención.  Oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | ☐ Rectificación de información previamente entregada.  Folio de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | | | | | | |
| ☐ Actualización de información de contacto.  Folio de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Actualización de registro.  Folio de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | | | | | | |
| **SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL OPERADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos generales del Operador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o razón social del Operador: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| Nombre (s) | | | | | | |  | | Primer apellido | | | |  | | Segundo apellido | | | |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y No. exterior e interior: | | | | | | | | |  | | | | | | | | Colonia: | | |  | | | | | |
| Demarcación Territorial o Municipio: | | | | | | | | |  | | | | | | | | Entidad Federativa: | | |  | | | | | |
| Código Postal: | | | | | | | | |  | | | | | | | | Correo electrónico: | | |  | | | | | |
| Teléfono fijo: | | | | | | | | |  | | | | | | | | Teléfono celular: | | |  | | | | | |
| **Autorizados** (Agregar tantos autorizados sean necesarios) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones: | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Nombre (s) | | | | | | Primer apellido | | | | | | Segundo apellido | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Nombre (s) | | | | | | Primer apellido | | | | | | Segundo apellido | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN 3. REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Folios Electrónicos de Concesiones, Permisos, Autorizaciones y/o Asignaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por medio del presente Formato solicito se me tenga por registrado para la presentación de las obligaciones relativas al Acervo Estadístico del Instituto correspondientes a las concesiones, permisos, autorizaciones o asignaciones, de la cuales a continuación se señalan los folios electrónicos (si desconoce los folios electrónicos, consulte el Registro Público de Concesiones). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |  | |
| SE DEBERÁN INCLUIR TANTOS FOLIOS COMO SEAN NECESARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Servicios de telecomunicaciones comercializados y niveles de comercialización.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A continuación, se deberán responder las preguntas planteadas, de acuerdo con los servicios comercializados por el Operador y los niveles de comercialización que presente para cada uno de los servicios al 31 de diciembre del año inmediato anterior. En caso de responder Sí a la pregunta sobre comercialización del servicio, deberá marcar el nivel de comercialización correspondiente (solo debe marcar un nivel de comercialización). En caso de responder No a la pregunta sobre comercialización del servicio, no deberá marcar ningún nivel de comercialización. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. ¿Comercializo el Servicio Minorista Fijo de Telefonía? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 200,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000 líneas activas de telefonía y menor de 200,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 1,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 2. ¿Comercializo el Servicio Minorista Móvil de Telefonía? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000,000 de líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 10,000 líneas activas de telefonía y menor de 1,000,000 de líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 10,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3. ¿Comercializo el Servicio Minorista Móvil de Telefonía bajo esquema OMV? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 10,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000 líneas activas de telefonía y menor de 10,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 1,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 4. ¿Comercializo el Servicio Minorista de Telefonía Pública? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 10,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000 líneas activas de telefonía y menor de 10,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 1,000 líneas activas de telefonía mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 5. ¿Comercializo el Servicio Minorista Móvil Satelital? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000 accesos activos mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 500 accesos activos y menor de 1,000 accesos activos mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 500 accesos activos mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 6. ¿Comercializo el Servicio Minorista Fijo de Acceso a Internet? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 200,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000 accesos activos a Internet y menor de 200,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 1,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 7. ¿Comercializo el Servicio Minorista Móvil de Acceso a Internet? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 10,000 accesos activos a Internet y menor de 1,000,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 10,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 8. ¿Comercializo el Servicio Minorista Móvil de Acceso a Internet bajo esquema OMV? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 10,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000 accesos activos a Internet y menor de 10,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 1,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 9. ¿Comercializo el Servicio Minorista Fijo de Acceso Satelital a Internet? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 500 accesos activos a Internet y menor de 1,000 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 500 accesos activos a Internet mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 10. ¿Comercializo el Servicio Minorista Fijo de Televisión y Audio Restringidos? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 200,000 accesos activos de televisión y audio restringido mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 30,000 accesos activos de televisión y audio restringido y menor de 200,000 accesos activos de televisión y audio restringido mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 30,000 accesos activos de televisión y audio restringido mediante este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 11. ¿Comercializo el Servicio Minorista de Enlaces Dedicados? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 1,000 enlaces dedicados activos mediante la comercialización de este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número igual o mayor de 500 enlaces dedicados activos y menor a 1,000 enlaces dedicados activos mediante la comercialización de este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Comercialicé un número menor de 500 enlaces dedicados activos mediante la comercialización de este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 12. ¿Comercializo el Servicio Minorista de Provisión de Capacidad Satelital? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 12,000,000 MXN, mediante la comercialización de este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 2,000,000 MXN y menor de 12,000,000 MXN, mediante la comercialización de este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 2,000,000 MXN, mediante la comercialización de este servicio a usuarios finales, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 13. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Provisión de Servicios Fijos para Reventa? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 10,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 1,000,000 MXN y menor de 10,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 1,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 14. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Provisión de Servicios Móviles para Reventa? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 2,500,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 1,000,000 MXN y menor de 2,500,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 1,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 15. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Interconexión? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 3,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 1,000,000 MXN y menor de 3,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 1,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 16. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Intercambio de Tráfico de Internet? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 10,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 4,000,000 MXN y menor de 10,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 4,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 17. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Usuario Visitante? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 55,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 10,000,000 MXN y menor de 55,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 10,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 18. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Coubicación? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 25,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 1,000,000 MXN y menor de 25,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 1,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 19. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Acceso y Uso Compartido de Infraestructura? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 50,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 10,000,000 MXN y menor de 55,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 10,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 20. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Enlaces Dedicados? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 200,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 10,000,000 MXN y menor de 200,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 10,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 21. ¿Comercializo el Servicio Mayorista de Provisión de Capacidad Satelital? ☐Sí ☐No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 70,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados igual o mayor de 20,000,000 MXN y menor de 70,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | | | | ☐ Obtuve una suma anual de ingresos facturados menor de 20,000,000 MXN, mediante la provisión de este servicio a otros Operadores, al 31 de diciembre del año calendario previo | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Tipo de Operador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A continuación, se deberán seleccionar las características que apliquen al Operador y dejar en blanco las que no apliquen al 31 de diciembre del año inmediato anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | Poseo una Red Pública de Telecomunicaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | Proveo servicios móviles en modalidad de Operador Móvil Virtual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | De acuerdo con las características que poseo como Operador Móvil Virtual, me clasifico como un Operador Móvil Virtual Agregador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | De acuerdo con las características que poseo como Operador Móvil Virtual, me clasifico como un Operador Móvil Virtual Habilitador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | De acuerdo con las características que poseo como Operador Móvil Virtual, me clasifico como un Operador Móvil Virtual ORM. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | Comercializo otro/s Servicio/s Minorista/s adicionales a los previstos en los Lineamientos  En su caso, ¿cuál/es? Servicio 1, Servicio 2 y Servicio 3  SE DEBERÁN INCLUIR TANTOS SERVICIOS COMO COMERCIALICE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | Proveo otro/s Servicio/s Mayorista/s adicionales a los previstos en los Lineamientos  En su caso, ¿cuál/es? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SE DEBERÁN INCLUIR TANTOS SERVICIOS COMO PROVEA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | Aún no comercializo Servicio/s Minorista/s definidos en los Lineamientos  En su caso, ¿cuál/es va a comercializar?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SE DEBERÁN INCLUIR TANTOS SERVICIOS COMO SE PREVEAN COMERCIALIZAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ☐ | Aún no proveo Servicio/s Mayorista/s definidos en los Lineamientos  En su caso, ¿cuál/es va a proveer?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SE DEBERÁN INCLUIR TANTOS SERVICIOS COMO SE PREVEAN PROVEER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. Denominación del responsable  Instituto Federal de Telecomunicaciones (en lo sucesivo, el “IFT”), con domicilio en Insurgentes Sur #1143, Col. Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, Código Postal 03720, Ciudad de México.  II. Finalidades del tratamiento  Los datos personales recabados por el IFT serán protegidos, incorporados y resguardados específicamente en los archivos de la Coordinación General de Planeación Estratégica, y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:  A. Identificar al representante legal, así como al responsable que atenderá la solicitud de información realizada por la Dirección General Adjunta de Estadística y Análisis de Indicadores (DGA-EAI), adscrita a la Coordinación General de Planeación Estratégica, en el requerimiento a los operadores de telecomunicaciones para la entrega de información que integra el acervo estadístico del IFT.  B. Servir como medio de contacto con el representante legal y/o el responsable de atender la solicitud de información realizada por la DGA-EAI.  C. Se le hace de conocimiento al operador que en caso de tener dudas o comentarios sobre la información solicitada por la DGA-EAI puede enviarlos al correo estadistica@ift.org.mx. Cuando los Operadores envían un correo electrónico a dicha dirección pueden proporcionar datos personales adicionales. Dichos datos adicionales son recabados por medio del correo electrónico estadistica@ift.org.mx y únicamente serán utilizados para atender dudas y comentarios que la DGA-EAI reciba por parte de los operadores de telecomunicaciones.  D. A su vez, los datos señalados se conservan y utilizan para fines estadísticos y de consulta.  III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento  La Coordinación General de Planeación Estratégica no llevará a cabo tratamiento de datos personales para finalidades distintas a las expresamente señaladas en este aviso de privacidad, ni realizará transferencias de datos personales a otros responsables, de carácter público o privado, salvo aquéllas que sean estrictamente necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, cuando se actualice alguno de los supuestos previstos en los artículos 22 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Dichas transferencias no requerirán el consentimiento del titular para llevarse a cabo.  IV. Mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requieren el consentimiento del titular  En concordancia con lo señalado en el apartado III, del presente aviso de privacidad, se informa que los datos personales recabados no serán objeto de transferencias que requieran el consentimiento del titular. No obstante, en caso de que el titular tenga alguna duda respecto al tratamiento de sus datos personales, así como a los mecanismos para ejercer sus derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia del IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143 (Edificio Sede), Planta Baja, Colonia Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, Código Postal 03720, Ciudad de México, enviar un correo electrónico a la siguiente dirección unidad.transparencia@ift.org.mx, o bien, comunicarse al teléfono 55 5015 4000, extensiones 4688, 2321 y 2205.  V. Aviso de privacidad Integral  El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la sección de “Avisos de Privacidad del Instituto Federal de Telecomunicaciones” del Apartado Virtual de Protección de Datos Personales del IFT, ingresando al micrositio: https://www.ift.org.mx/sites/default/files/aviso\_de\_privacidad\_integral\_cgpe.pdf  Última actualización: (15/agosto/2023)  Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información contenida en el presente formato es correcta y concuerda con los documentos que se anexan al mismo, quedando apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I, del Código Penal Federal. Asimismo, quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este procedimiento por lo que no tengo duda alguna y estoy conforme con ello.  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre y firma del Interesado o de su Representante Legal) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del campo** | | | | | **Descripción del campo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sección 1. Tipo de solicitud** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar y fecha | | | | | Deberá indicar el lugar y la fecha de presentación de la solicitud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procedimiento | | | | | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente el tipo de procedimiento que iniciará:  1) **Registro inicial**. La primera vez que se realiza el registro de servicios comercializados.  2) **Desahogo de prevención.** La atención que realiza el interesado ante la prevención efectuada por el Instituto. Deberá indicar el número y la fecha del oficio mediante el cual el Instituto emitió la prevención de información.  En este caso, deberá señalar exclusivamente los campos solicitados en el oficio de prevención que le notificó el Instituto.  3) **Actualización de registro.** Actualización de servicios de telecomunicaciones comercializados, tanto en la provisión de servicios como en los niveles de comercialización. Para realizar este procedimiento.  Deberá indicar el folio de acuse y la fecha de acuse del último registro vigente de servicios de telecomunicaciones comercializados que haya entregado al Instituto.  4) **Rectificación de información previamente entregada.** Solicitud de rectificación de la información en el momento en que se identifique la existencia de algún error en la misma. Se podrá solicitar la rectificación de información, si la fecha de dicha solicitud se encuentra dentro del plazo de un año calendario contado a partir de la fecha de la última presentación de la información a rectificar.  5) **Actualización de información de contacto.** Actualización de información de contacto, la cual se puede dar por cambios de representante legal, autorizados, domicilio para oír y recibir notificaciones, o correos electrónicos.  Deberá indicar el folio de acuse y la fecha de acuse del último registro vigente de servicios de telecomunicaciones comercializados que haya entregado al Instituto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sección 2. Datos generales del Operador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos Generales del Operador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o razón social del Operador | | | | | Indique el nombre completo de la persona física o moral del Operador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Representante Legal | | | | | Comprende los siguientes campos:  1) Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.  2) Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.  3) Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y No. exterior e interior | | | | | Denominación o nombre completo, sin abreviaturas, de la vialidad en la que se ubique el domicilio para oír o recibir notificaciones, así como el número exterior o interior que corresponde a dicho domicilio. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colonia | | | | | Denominación o nombre completo, sin abreviaturas, de la localidad o asentamiento humano que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Demarcación Territorial o Municipio | | | | | Nombre completo, sin abreviaturas, del municipio, alcaldía o demarcación territorial que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Federativa | | | | | Entidad federativa donde se encuentra el domicilio del representante legal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal | | | | | Número completo del código postal que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | Dirección de una cuenta de correo electrónico, mediante la cual se puede enviar y recibir mensajes de datos y documentos electrónicos relacionados, a través de los dispositivos tecnológicos que permiten efectuar la transmisión y recepción de mensajes de datos y documentos electrónicos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo | | | | | Número(s) telefónico(s) fijo a 10 dígitos del Representante Legal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono celular | | | | | Número(s) telefónico(s) celular a 10 dígitos del Representante Legal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Autorizados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones | | | | | El interesado o su representante legal podrán autorizar a la(s) persona(s) que estime(n) pertinente(s) para oír y recibir notificaciones, realizar trámites, gestiones y comparecencias que fueran necesarias para la tramitación de tal procedimiento, incluyendo la interposición de recursos administrativos.  Comprende los siguientes campos por cada autorizado:  1) Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del autorizado.  2) Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del autorizado.  3) Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del autorizado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correos electrónicos de la(s) persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones | | | | | Correos electrónicos de la(s) persona(s) autorizada(s) por el interesado para realizar los procedimientos relacionados con el acervo estadístico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sección 3. Información solicitada** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Folios Electrónicos de Concesiones, Permisos, Autorizaciones y/o Asignaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folios Electrónicos: | | | | | Deberá señalar el/los Folio/s Electrónico/s de los títulos concedidos de o para uso comercial que habilitan para explotar servicios de telecomunicaciones a la persona física o moral titular de dicha/s concesión/es, autorización/es, permiso/s o asignación/es, la cual presenta el presente registro de servicios comercializados y umbrales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Servicios de telecomunicaciones comercializados y niveles de comercialización.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pregunta sobre comercialización del servicio | | | | | Deberá señalar con una X la respuesta correspondiente a la comercialización del servicio señalado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pregunta sobre el nivel de comercialización del servicio | | | | | Deberá señalar con una X la respuesta correspondiente al nivel de comercialización especificado para cada servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Tipo de Operador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Características | | | | | Deberá seleccionar con una X las características que apliquen al operador y dejar en blanco las que no. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLAZOS A LOS QUE ESTARÁ SUJETO EL TRÁMITE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El plazo máximo de resolución del trámite por parte del IFT, a partir de la recepción de la presente solicitud, será de 20 días hábiles.  El plazo con que cuenta el IFT para efectuar a los interesados la prevención ante la falta de información o requisitos del trámite es de 20 días hábiles.  En caso de prevención, el plazo con que cuenta el interesado para subsanar la información o documentación faltante o errónea será de 15 días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que el interesado haya desahogado la prevención el IFT realizará el seguimiento correspondiente al incumplimiento del trámite. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lineamientos OCTAVO A DÉCIMO PRIMERO de los **Lineamientos para integrar el Acervo Estadístico del Instituto Federal de Telecomunicaciones.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |