

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre o Razón Social:			
R.F.C.:			
Domicilio:			
Calle y No.:			
Colonia:		C.P.:	
Ciudad:		Entidad Federativa:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre:			
R.F.C.:			
Domicilio:			
Calle y No.:			
Colonia:		C.P.:	
Ciudad:		Entidad Federativa:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS (Agrague las filas que necesite)			
Nombre:		Teléfono(s) y correo electrónico:	
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos:			
Calle y No.:			
Colonia:		C.P.:	
		Entidad Federativa:	
Ciudad:			



TIPO DE MODIFICACIÓN	
Tipo de modificación	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">                     Administrativa                        Otro                 </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>   <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">                     Legal                       Indique cual: _____                 </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>                       Técnica                 </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> </div> </div>
INFORMACIÓN SOBRE LA MODIFICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN ANEXA	
Detalle de la modificación:	
DOCUMENTACIÓN ANEXA	
Documentación con la que sustente la modificación: <span style="float: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/></span>	
Comprobante de pago de derechos o aprovechamientos que correspondan. <span style="float: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/></span>	
<p><i>Conozco y acepto que el Instituto Federal de Telecomunicaciones, tendrá en todo momento facultad de requerir información técnica, legal y administrativa adicional que juzgue pertinente, relacionada con la presente solicitud.</i></p> <p><i>Declaro que toda la información asentada en la presente es verdadera y que cualquier falsedad en la misma será motivo de las sanciones legales, reglamentarias y administrativas que resulten aplicables.</i></p>	
_____ Nombre y firma del solicitante o de su Representante Legal	_____ Lugar y Fecha

