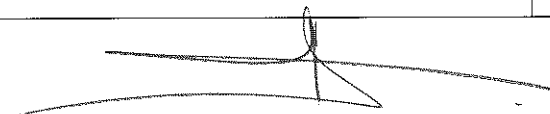


| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|---|-----------------------------|---------------------|---------------|
| Nombre o Razón Social | | | |
| R.F.C. | | | |
| Domicilio: | | Ciudad | |
| | | Entidad Federativa | Código Postal |
| Teléfono (s) con clave LADA | | | |
| Correo electrónico | | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL | | | |
| Nombre | | | |
| R.F.C. | | | |
| Domicilio: | | Ciudad | |
| | | Entidad Federativa | Código Postal |
| Teléfono (s) con clave LADA | | | |
| Correo electrónico | | | |
| DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS (Agregue el número de filas que sean necesarias) | | | |
| Nombre | Teléfono (s) con clave LADA | Correo electrónico. | |
| | | | |
| | | | |
| Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos. | | Ciudad | |
| | | Entidad Federativa | Código Postal |



INFORMACIÓN TÉCNICA (Agregue el número de filas que sean necesarias)

Descripción del uso o fin que se le dará al Enlace Transfronterizo.

Fecha de otorgamiento de la concesión o permiso a través del cual se autoriza al interesado para el uso, aprovechamiento o explotación del espectro radioeléctrico o al concesionario al que se le contrata el enlace o los canales de frecuencias a utilizar (dd-mm-aaaa)

Nombre o denominación social de la persona interesada en instalar o hacer uso del Enlace Transfronterizo:

| No. | Usuario |
|-----|---------|
| 1 | |

Ubicación de la terminal en el territorio nacional.

| No. | Domicilio. | Ciudad | Entidad Federativa | Código Postal | Latitud | Longitud |
|-----|------------|--------|--------------------|---------------|---------|----------|
| 1 | | | | | | |

Ubicación de la terminal fuera del territorio nacional.

| No. | Domicilio. | Ciudad | País | Código Postal | Latitud | Longitud |
|-----|------------|--------|------|---------------|---------|----------|
| 1 | | | | | | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA.

| Documentos de conformidad a la Regla 16. | | | |
|--|----|---|----|
| | Sí | | Sí |
| Copia certificada de acta de nacimiento (persona física). | | Original o copia certificada del instrumento notarial en el que consten los poderes para actos de administración para actuar en nombre y representación del solicitante | |
| Copia certificada de identificación oficial | | Estudio de compatibilidad electromagnética. | |
| Copia certificada de acta constitutiva (persona moral). | | Descripción del uso o fin que se le dará al Enlace Transfronterizo | |
| En caso de modificaciones copia certificada u original de compulsas de los estatutos sociales vigentes a la fecha de la solicitud. | | Otros: _____ | |

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.

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.

Nombre y firma del solicitante
o de su Representante Legal

Lugar y Fecha

