


## ANEXO II

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS DE LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA EN TIEMPO REAL					
Fecha: 01 / 08 / 2017 día / mes / año					
Concesionario o Autorizado: Servicios Troncalizados, S. A. de C.V.					
Nombre del representante legal: Fajardo Rodríguez José Guadalupe Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)					
i. Requerimientos <u>recibidos</u> de Localización geográfica en tiempo real					
Meses	Autoridad 1	Autoridad 2	Autoridad 3	Autoridad ..	Autoridad n
Mes 1	0				
Mes 2	0				
Mes 3	0				
Mes 4	0				
Mes 5	0				
Mes 6	0				
Total por Autoridad	0	0	0	0	0
Número total de solicitudes recibidas de Localización Geográfica en tiempo real	0				
ii. Requerimientos <u>entregados</u> de Localización geográfica en tiempo real					
Meses	Autoridad 1	Autoridad 2	Autoridad 3	Autoridad ..	Autoridad n
Mes 1	0				
Mes 2	0				
Mes 3	0				
Mes 4	0				
Mes 5	0				
Mes 6	0				
Total por Autoridad	0	0	0	0	0
Número total de solicitudes procesadas de Localización Geográfica en tiempo real	0				
ii. Requerimientos <u>no entregados</u> de Localización geográfica en tiempo real					
Meses	Autoridad 1	Autoridad 2	Autoridad 3	Autoridad ..	Autoridad n
Mes 1	0				
Mes 2	0				
Mes 3	0				
Mes 4	0				
Mes 5	0				
Mes 6	0				
Total por Autoridad	0	0	0	0	0
Número total de solicitudes entregadas de Localización Geográfica en tiempo real	0				
Información Adicional					
 Firma autógrafa del Concesionario o Autorizado o de su representante legal					