

Persona Física:

Persona Moral:

TIPO DE TRÁMITE (Requisitar todos los campos que correspondan)

Expedición de Autorización para establecer y operar o explotar una comercializadora de servicios de telecomunicaciones conforme a lo previsto en los artículos 3, fracción XI y 170 fracción I, de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión.

Prórroga

Modificación

**IDENTIDAD
DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre, Razón o Denominación Social:

R.F.C.

Nombre o Marca comercial (en caso que lo tenga o pretenda utilizar):

Domicilio:

Ciudad

Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono (s):

Acepta recibir notificaciones de Requerimientos de forma electrónica sobre este trámite: SI NO

Correo electrónico del solicitante para recibir notificaciones electrónicas:

Correo electrónico del Instituto al que deberá enviar en su caso la respuesta:
autorizaciones_comercializadoras@ift.org.mx

NACIONALIDAD (Adjuntar original o copia certificada)							
Persona física acredita nacionalidad con:							
Acta de nacimiento e identificación oficial <input type="checkbox"/>	Certificado de nacionalidad mexicana <input type="checkbox"/>	Carta de naturalización <input type="checkbox"/>	Pasaporte vigente <input type="checkbox"/>	Cédula de identidad ciudadana <input type="checkbox"/>	Matrícula consular Credencial para votar <input type="checkbox"/>	Cartilla liberada del Servicio Militar Nacional <input type="checkbox"/>	Acta de nacimiento e identificación oficial <input type="checkbox"/>
Persona moral acredita nacionalidad con cualquiera de los documentos indicados en la regla 4 inciso a) numeral 2: (Testimonio o copia certificada de la escritura pública en la que conste el acta constitutiva debidamente inscrita en el Registro Público de Comercio, o bien, compulsas de los estatutos sociales vigentes.) Especificar documento: _____ _____ _____							
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL							
Nombre:							
Identificación (copia simple de cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 de la Regla 4):							
COMPROBANTE DE DOMICILIO (Adjuntar copia)							
Comprobante de domicilio a nombre del (la) solicitante:					Tipo de domicilio (Persona moral)		
Recibo de luz <input type="checkbox"/>	Recibo de Agua <input type="checkbox"/>	Recibo de servicios de telecomunicaciones <input type="checkbox"/>	Predial <input type="checkbox"/>	Contrato de comodato/ arrendamiento/ similar (antigüedad 3 meses) <input type="checkbox"/>	Domicilio Social <input type="checkbox"/>	Domicilio Fiscal <input type="checkbox"/>	Of. Matriz o Sucursal <input type="checkbox"/>

DATOS DEL DOMICILIO Y PERSONAS AUTORIZADAS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS (Agregue el número de filas que sean necesarias)		
Nombre	Teléfono (s)	Correo electrónico de contacto.
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos.		Ciudad
		Entidad Federativa
		Código Postal

MODIFICACIÓN (Seleccionar tipo)			
<input type="checkbox"/> Administrativa	<input type="checkbox"/> Legal	<input type="checkbox"/> Técnica	<input type="checkbox"/> Otras
a) Número y/o fecha de la Autorización:			
b) Descripción de la Modificación:			

COMPROBANTE DEL PAGO DE DERECHOS O APROVECHAMIENTOS (Adjuntar copia de la factura expedida por el Instituto)	
Fecha: _____	No. de Folio: _____

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.

El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione el solicitante conforme a las disposiciones legales aplicables en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

Nombre y firma del solicitante
o de su Representante Legal

Lugar y Fecha