|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona Física: |  |  | Persona Moral: |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE TRÁMITE** |
| □ Expedición | □ Prórroga | □ Modificación. |

*En caso de modificaciones llenar los campos que correspondan a las características técnicas a modificar.*

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Nombre o Razón Social: |
| R.F.C.: |
| Domicilio: | Ciudad |
| Entidad Federativa | Código Postal |
| Teléfono (s): |
| Correo electrónico: |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nombre: |
| Identificación (copia simple de cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 de la Regla 4): |
| Domicilio: | Ciudad |
| Entidad Federativa | Código Postal |
| Teléfono (s):  |
| Correo electrónico: |
| **DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS (Agregue el número de filas que sean necesarias)** |
| Nombre | Teléfono (s) | Correo electrónico. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos: | Ciudad |
| Entidad Federativa | Código Postal |

|  |
| --- |
| **EN CASO DE MODIFICACIÓN, (Descripción de la modificación)** |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL USO O FIN QUE SE LE DARÁ A LA(S) ESTACIÓN (ES) TERRENA (S)** |
|  |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (Agregue el número de filas que sean necesarias)** |
| ***Segmento satelital.***  |
| **Nombre del concesionario con el que contratará la provisión de capacidad satelital** | **Nombre del Satélite.** | **Posición orbital**  | **Banda de frecuencia / enlace ascendente /enlace descendente** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Relación de estaciones terrenas*** |
| **No.** | **Denominación.** |
|  |  |
|  |  |
| ***Ubicación de la (s) estación (es) terrena (s)*** |
| **No.** | **Domicilio (si es una estación móvil el domicilio donde se almacena)** | **Ciudad** | **Entidad Federativa** | **Código Postal** | **Latitud** | **Longitud** | **Fija o Móvil** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Antena(s)*** |
| **No.**  | **Marca/Modelo** | **Diámetro** | **Ganancia en transmisión y recepción (\_\_\_ dBi a \_\_\_\_\_ GHz)** | **Recomendación de la UIT con la que cumple.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Transmisor (es)*** |
| **No.** | **Marca/modelo** | **Potencia (dBW)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN (Que deberá adjuntar)** |
|  |
|  | **Sí** |  | **Sí** |
| Acredita nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 a), con (indique documento): |  | Documentación que acredite las características técnicas |  |
| Acredita Domicilio y datos de contacto de conformidad con la Regla 4 b), con (indique documento): |  | Comprobante de pago de derechos o aprovechamientos.Folio : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Acredita su representación legal conformidad con la Regla 4 c) con (indique documento): |  | Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del solicitante o Representante Legal |  | Lugar y Fecha |