|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)** |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA (Agregue el número de filas que sean necesarias)** |
| **(Sólo Regla 17)** Fecha de otorgamiento de la concesión o permiso a través del cual se autoriza 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 del concesionario que preste el servicio de larga distancia internacional, interesado en hacer uso del Enlace Transfronterizo. |
| Nombre y ubicación del Puerto Internacional o Central a través del cual se enrutará el tráfico público internacional que sea cursado por medio del Enlace Transfronterizo. |
| **Ubicación de la terminal en el territorio nacional.** |
| **Domicilio.** | **Ciudad** | **Entidad Federativa** | **Código Postal** | **Latitud**  | **Longitud** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ubicación de la terminal fuera del territorio nacional.** |
| **Domicilio.** | **Ciudad** | **Entidad Federativa** | **Código Postal** | **Latitud**  | **Longitud** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE (Que deberá adjuntar)** |
|  | **Sí** |  | **Sí** |
| Acredita de nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 a), con (indique documento): |  | **(Sólo Regla 17)**Estudio de compatibilidad electromagnética. |  |
| Acredita Domicilio y datos de contacto de conformidad con la Regla 4 b), con (indique documento): |  | Descripción detallada del proyecto, incluyendo características técnicas de los equipos de telecomunicaciones o medios de transmisión que crucen las fronteras del país, diagrama del enlace, los puntos de interconexión o de origen y terminación del medio de transmisión y su ubicación tanto en territorio nacional como en el extranjero, asimismo el diagrama de conexión entre el Enlace Transfronterizo y el Puerto Internacional o Central a través del cual se enrutará el tráfico público internacional. |  |
| Acredita su representación legal conformidad con la Regla 4 c) con (indique documento): |  | Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **(Sólo Regla 18)**Convenio suscrito con el Operador Extranjero |  |

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