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

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

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Nombre , Razón o Denominación Social: |
| R.F.C. |
| Nacionalidad: |
| Domicilio: | Ciudad |
| Entidad Federativa | Código Postal |
| Teléfono (s) |
| Correo electrónico |

|  |
| --- |
| **NACIONALIDAD (Adjuntar copia certificada)** |
| **Persona física acredita nacionalidad con:** |
| Acta de nacimiento | Certificado de nacionalidad mexicana | Carta de naturalización | Pasaporte vigente | Cédula de identidad ciudadana | Matrícula consular | Credencial para votar | Cartilla liberada del Servicio Militar Nacional |
| **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, compulsa 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): |
| Domicilio: | Ciudad |
| Entidad Federativa | Código Postal |
| Teléfono (s)  |
| Correo electrónico |

|  |
| --- |
| **COMPROBANTE DE DOMICILIO (Adjuntar copia)** |
| Comprobante de domicilio | Tipo de domicilio (Persona moral) |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recibo de Luz | Recibo de Agua | Recibo de servicios de telecomunicaciones | Predial | Contrato de comodato/ arrendamiento/ similar (antigüedad 3 meses) | Domicilio Social | Domicilio Fiscal | Of. Matriz o Sucursal  |

 |

|  |
| --- |
| **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 |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN (Desarrolle los conceptos indicados)** |
| 1. Descripción del (os) servicios que pretende comercializar:
 |
| 1. Descripción técnica y operativa del proyecto con la explicación detallada y diagrama o esquema técnico:
 |
| 1. Programa de inversión acorde al proyecto de negocios:
 |

|  |
| --- |
| **MODIFICACIÓN (Seleccionar tipo)** |
| □ Administrativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ Legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ Técnica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ Otras\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Número y/o fecha de la Autorización:
 |
| 1. Descripción de la Modificación:
 |

|  |
| --- |
| **COMPROBANTE DEL PAGO DE DERECHOS O APROVECHAMIENTOS (Adjuntar copia)** |
| No. de Folio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del solicitante o Representante Legal |  | Lugar y fecha |