



FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ESTABLECER Y OPERAR  
O EXPLOTAR UNA COMERCIALIZADORA DE TELECOMUNICACIONES

FORMATO IFT-AUTORIZACIÓN-A

Persona Física:

Persona Moral:

TIPO DE TRÁMITE		
<input type="checkbox"/> Expedición	<input type="checkbox"/> Prórroga	<input type="checkbox"/> 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)							
<b>Persona física acredita nacionalidad con:</b>							
Acta de nacimiento <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 <input type="checkbox"/>	Credencial para votar <input type="checkbox"/>	Cartilla liberada del Servicio Militar Nacional <input type="checkbox"/>
<b>Persona moral acredita nacionalidad con cualquiera de los documentos indicados en la regla 4 inciso a numeral 2:</b> (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.)							



FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ESTABLECER Y OPERAR  
O EXPLOTAR UNA COMERCIALIZADORA DE TELECOMUNICACIONES

FORMATO IFT-AUTORIZACIÓN-A

**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 <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"/>	<input type="checkbox"/>

**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)**



FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ESTABLECER Y OPERAR  
O EXPLOTAR UNA COMERCIALIZADORA DE TELECOMUNICACIONES

FORMATO IFT-AUTORIZACIÓN-A

a) Descripción del (os) servicios que pretende comercializar:
b) Descripción técnica y operativa del proyecto con la explicación detallada y diagrama o esquema técnico:
c) Programa de inversión acorde al proyecto de negocios:

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)	
No. de Folio: _____	Fecha: _____

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante  
o Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha