

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS DE DATOS CONSERVADOS

Fecha: 05 / 07 / 16
 día / mes / año

Concesionario o
 Autorizado

OPERADORA TELEFONICA PENINSULAR SAPI DE CV

Nombre del
 representante legal:

TORIELLO
 Apellido Paterno

GONZALEZ
 Apellido Materno

ROSALIA
 Nombre(s)

i. Requerimientos recibidos de datos conservados

Meses	Autoridad 1	Autoridad 2	Autoridad 3	Autoridad ..	Autoridad n
Mes 1 <u>ENERO</u>					
Mes 2 <u>FEB.</u>					
Mes 3 <u>MARZO</u>					
Mes 4 <u>ABRIL</u>					
Mes 5 <u>MAYO</u>					
Mes 6 <u>JUNIO</u>					
Total por Autoridad	0	0	0	0	0
Número total de solicitudes recibidas de datos conservados	0				

ii. Requerimientos entregados de datos conservados

Meses	Autoridad 1	Autoridad 2	Autoridad 3	Autoridad ..	Autoridad n
Mes 1					
Mes 2					
Mes 3					
Mes 4					
Mes 5					
Mes 6					
Total por Autoridad	0	0	0	0	0
Número total de solicitudes procesadas de datos conservados	0				

iii. Requerimientos no entregados de datos conservados

Meses	Autoridad 1	Autoridad 2	Autoridad 3	Autoridad ..	Autoridad n
Mes 1					
Mes 2					
Mes 3					
Mes 4					
Mes 5					
Mes 6					
Total por Autoridad	0	0	0	0	0
Número total de solicitudes entregadas de datos conservados	0				

Información Adicional


 Firma autógrafa del Concesionario o Autorizado o de su representante legal