

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS DE LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA EN TIEMPO REAL

Fecha: 13 /07 / 2017

día/mes/año

Concesionario o Autorizado Axesat México, S.A de C.V.

ARVIDE DOSAL YARA GABRIELA

Nombre del representante

legal:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Requerimientos recibidos de Localización geográfica en tiempo real

| 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 recibidas de Localización Geográfica en tiempo real | 0 | | | | |

Requerimientos entregados de Localización geográfica en tiempo real

| 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 Localización Geográfica en tiempo real | 0 | | | | |

Requerimientos no entregados de Localización geográfica en tiempo real

| 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 Localización Geográfica en tiempo real | 0 | | | | |

Información Adicional

Firma autógrafa del Concesionario o Autorizado o de su representante legal