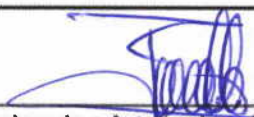


ANEXO II

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS DE LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA EN TIEMPO REAL					
Fecha: <u>31/07/2017</u> día / mes / año					
Concesionario o Autorizado <u>OPERADORA TELEFONICA PENINSULAR SAPI DE CV</u>					
Nombre del representante legal: <u>TORIELLO</u> <u>GONZALEZ</u> <u>ROSALIA</u> Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)					
i. Requerimientos <u>recibidos</u> 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				
ii. Requerimientos <u>entregados</u> 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				
ii. Requerimientos <u>no entregados</u> 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					