

Oferta de Referencia para Compartición de Infraestructura Pasiva
 Formato 3
 Anexo 4. Formatos de Solicitud

Solicitud de Servicio de Uso de Sitios, Predios y Espacios Físicos		FECHA: _____
DATOS DEL CONCESIONARIO SOLICITANTE		
RAZON SOCIAL EMPRESA:	_____	RFC: _____
DOMICILIO FISCAL:	_____	
SERVICIO SOLICITADO		
SERVICIO DE USO DE ESPACIOS FISICOS	<input type="checkbox"/>	
VISITA TECNICA	<input type="checkbox"/>	
MOVIMIENTO SOLICITADO		
ALTA	<input type="checkbox"/>	
BAJA	<input type="checkbox"/>	REFERENCIA: _____
CAMBIO	<input type="checkbox"/>	REFERENCIA: _____
DATOS DEL SERVICIO		
DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS:	_____ _____ _____	
UBICACIÓN DEL SERVICIO		
NOMBRE SITIO:	_____	
CALLE:	_____	N° EXT: _____
ENTRE CALLES:	_____	
COLONIA:	_____	
DELEGACION O MUNICIPIO:	_____	
CODIGO POSTAL:	_____	
POBLACION:	_____	ESTADO: _____
COORDENADAS UTM:	_____	
LATITUD:	_____	
LONGITUD:	_____	
COMENTARIOS:	_____ _____ _____	
ESPACIO EN SALA		
AREA SOLICITADA:	_____	TIPO SALA: _____ PISO: _____
EL AREA REQUERIDA ESTA LIBRE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
USO ESCALERILLA:	_____	USO: _____
TIPO EQUIPO:	_____	MARCA: _____ FUERZA REQUERIDA: _____
DIMENSIONES:	ANCHO: <input type="text"/> FONDO: <input type="text"/> ALTURA: <input type="text"/>	
***ANEXAR CROQUIS Y/O DIBUJO, INDICANDO NORTE GEOGRAFICO		
ESPACIO PARA TORRE NUEVA		
TIPO:	_____	ALTURA: _____ UBICACIÓN: _____
USO:	_____	
TIPO EQUIPO:	_____	MARCA: _____ FUERZA REQUERIDA: _____
***ANEXAR CROQUIS Y/O DIBUJO, INDICANDO NORTE GEOGRAFICO		
ESPACIO EN PATIO		
AREA SOLICITADA:	_____	UBICACIÓN: _____
EL AREA REQUERIDA ESTA LIBRE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
USO:	_____	
***ANEXAR CROQUIS Y/O DIBUJO, INDICANDO NORTE GEOGRAFICO		
ESPACIO EN AZOTEA		
AREA SOLICITADA:	_____	UBICACIÓN: _____
EL AREA REQUERIDA ESTA LIBRE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
USO:	_____	
***ANEXAR CROQUIS Y/O DIBUJO, INDICANDO NORTE GEOGRAFICO		
ESPACIO EN TERRENO		
AREA SOLICITADA (m²):	_____	UBICACIÓN: _____
EL AREA REQUERIDA ESTA LIBRE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
USO:	_____	
***ANEXAR CROQUIS Y/O DIBUJO, INDICANDO NORTE GEOGRAFICO		
DATOS DEL RESPONSABLE		
NOMBRE:	_____	
TELEFONOS (FIJO Y MÓVIL):	_____	
CORREO ELECTRONICO:	_____	
PARA USO EXCLUSIVO DE TELMEX		
NUMERO DE IDENTIFICACION DE SOLICITUD:	_____	
OBSERVACIONES:	_____ _____ _____	