

Oferta de Referencia para Compartición de Infraestructura Pasiva  
 Formato 5  
 Anexo 4. Formatos de Solicitud

Solicitud de Servicio de Canales Ópticos de Alta Capacidad de Transporte

FECHA: \_\_\_\_\_

DATOS DEL CONCESIONARIO SOLICITANTE						
RAZON SOCIAL EMPRESA: _____			RFC: _____			
DOMICILIO FISCAL: _____						
SERVICIO SOLICITADO						
RENTA DE CANALES OPTICOS DE ALTA CAPACIDAD						<input type="checkbox"/>
MOVIMIENTO SOLICITADO						
ALTA	<input type="checkbox"/>	REFERENCIA: _____				
BAJA	<input type="checkbox"/>					
CAMBIO	<input type="checkbox"/>					
REFERENCIA: _____						
DATOS DEL SERVICIO						
NUMERO DE IDENTIFICACION DE SOLICITUD NO FACTIBLE: _____						
ESCENARIO DE SERVICIO	ANCHO DE BANDA	INTERFAZ FISICA	ORIGEN CIUDAD	SITIO	DESTINO CIUDAD	SITIO
DATOS DEL RESPONSABLE						
NOMBRE: _____						
TELEFONOS (FIJO Y MÓVIL): _____						
CORREO ELECTRONICO: _____						
PARA USO EXCLUSIVO DE TELMEX						
NUMERO DE IDENTIFICACION DE SOLICITUD: _____						
OBSERVACIONES: _____						
_____						
_____						

+