

Oferta de Referencia para Compartición de Infraestructura Pasiva  
Formato 7  
Anexo 4. Formatos de Solicitud

Solicitud de Recuperación de Espacios		FECHA:
<b>DATOS DEL CONCESIONARIO SOLICITANTE</b>		
RAZON SOCIAL EMPRESA:	_____	RFC: _____
DOMICILIO FISCAL:	_____	
<b>SERVICIO SOLICITADO</b>		
RECUPERACION DE ESPACIOS	<input type="checkbox"/>	
<b>DATOS DEL SERVICIO</b>		
DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS:	_____ _____ _____	
NUMERO DE IDENTIFICACION DE SOLICITUD NO FACTIBLE:	_____	
<b>DATOS DEL RESPONSABLE</b>		
NOMBRE:	_____	
TELEFONOS (FIJO Y MÓVIL):	_____	
CORREO ELECTRONICO:	_____	
<b>PARA USO EXCLUSIVO DE TELMEX</b>		
NUMERO DE IDENTIFICACION DE SOLICITUD:	_____	
OBSERVACIONES:	_____ _____ _____	