

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: _____							

