

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

Solicitud de Recuperación de Espacios

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

**DATOS DEL CONCESIONARIO SOLICITANTE**

RAZON SOCIAL EMPRESA: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO FISCAL: \_\_\_\_\_

**SERVICIO SOLICITADO**

RECUPERACION DE ESPACIOS

**DATOS DEL SERVICIO**

DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NUMERO DE IDENTIFICACION DE SOLICITUD NO FACTIBLE: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL RESPONSABLE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
TELEFONOS (FIJO Y MÓVIL): \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE TELMEX**

NUMERO DE IDENTIFICACION DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_