

Persona Física:

Persona Moral:

TIPO DE TRÁMITE		
<input type="checkbox"/> Expedición	<input type="checkbox"/> Prórroga	<input type="checkbox"/> Modificación.

En caso de modificaciones llenar los campos que correspondan a las características técnicas a modificar.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:		
R.F.C.:		
Nombre o Marca comercial (en caso que lo tenga o pretenda utilizar)		
Domicilio:	Ciudad	
	Entidad Federativa	Código Postal
Teléfono (s):		
Correo electrónico:		

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:
Identificación (copia simple de cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 de la Regla 4)

DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS (Agregue el número de filas que sean necesarias)

Nombre	Teléfono (s)	Correo electrónico.
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos.	Ciudad	
	Entidad Federativa	Código Postal
Acepto recibir notificaciones de Requerimientos de forma electrónica derivadas únicamente del presente trámite. Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/>		
En su caso, correo(s) electrónico(s) para recibir notificaciones:		

Correo electrónico del Instituto al que deberá enviar en su caso la respuesta:
autorizaciones_cruces@ift.org.mx

EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN

INFORMACIÓN TÉCNICA (Agregue el número de filas que sean necesarias)

Fecha de otorgamiento de la concesión o permiso a través del cual se autoriza al interesado para el uso, aprovechamiento o explotación del espectro radioeléctrico o al concesionario al que se le contrata el enlace o los canales de frecuencias a utilizar (dd-mm-aaaa)

Características de los enlaces transfronterizos.

No.	Usuario	No. de folio del Estudio de compatibilidad electromagnética	Descripción del uso o fin que se le dará al Enlace Transfronterizo.
1			

Ubicación de la terminal en el territorio nacional.

No.	Domicilio.	Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal	Latitud	Longitud
1						

Ubicación de la terminal fuera del territorio nacional.

No.	Domicilio.	Ciudad	País	Código Postal	Latitud	Longitud
1						

DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR	
Acredita de nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 a), con (indique documento): • <input type="checkbox"/>	Estudio(s) de compatibilidad electromagnética <input type="checkbox"/>
Acredita Domicilio y datos de contacto de conformidad con la Regla 4 b), con (indique documento): • <input type="checkbox"/>	Listado en forma electrónica, que indique el o los enlaces transfronterizos que se pretenda sean autorizados <input type="checkbox"/>
Acredita su representación legal conformidad con la Regla 4 c) con (indique documento): • <input type="checkbox"/>	Convenio suscrito con el operador extranjero que expresamente establezca lo siguiente: 1. Que el Tráfico Privado Internacional de voz cursado a través del Enlace Transfronterizo no podrá ser enrutado hacia redes públicas de telecomunicaciones en territorio nacional ni hacia redes de telecomunicaciones que comercialicen o exploten servicios de telecomunicaciones en el extranjero. <input type="checkbox"/> 2. Que el Enlace Transfronterizo no podrá conectarse a redes públicas de telecomunicaciones en territorio nacional o a redes de telecomunicaciones que comercialicen o exploten servicios de telecomunicaciones en el extranjero, y 3. Que no se cursará Tráfico Público Internacional de voz a través del Enlace Transfronterizo.
Otros (especifique): <input type="checkbox"/>	

Conozco y acepto que el Instituto Federal de Telecomunicaciones, tendrá en todo momento facultad de requerir información técnica, legal y administrativa adicional que juzgue pertinente, relacionada con la presente solicitud.

Declaro que toda la información asentada en la presente es verdadera y que cualquier falsedad en la misma será motivo de las sanciones legales, reglamentarias y administrativas que resulten aplicables.

El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione el solicitante conforme a las disposiciones legales aplicables en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

Nombre y firma del solicitante
o de su Representante Legal

Lugar y Fecha