|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona Física: |  |  | Persona Moral: |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE TRÁMITE** |
| □ Expedición | □ Prórroga | □ 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): |
| **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 de contacto. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos: | Ciudad |
| Entidad Federativa | Código Postal |
| Correo electrónico para recibir notificaciones: |

|  |
| --- |
| **EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA (Agregue el número de filas que sean necesarias)** |
| ***Información general.***  |
| **No.** | **Nombre del expediente tramitado ante la UIT (al menos en etapa de coordinación)** | **Nombre o razón social del operador satelital extranjero** | **Denominación comercial del satélite extranjero a explotar** | **Posición Orbital (°) (E/O)** | **Banda de frecuencia**  |
| **enlace ascendente (MHz)** | **enlace descendente****(MHz)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Características generales del satélite*** |
| **No.** | **Modelo** | **Fecha de lanzamiento / Vida Útil** | **Capacidad total del satélite(MHz)** | **Cobertura del territorio nacional** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **No.** | **Número total de transpondedores****(configuración de la carga)**  | **Capacidad total a ser explotada en el territorio nacional**  | **Bandas de frecuencia a ser explotadas en el territorio nacional**  | **Polarización** | **PIRE máxima y mínima en territorio nacional (dBW)** | **G/T máxima** |
| **enlace ascendente (MHz)** | **enlace descendente****(MHz)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR** |
|  | **Sí** |  | **Sí** |
| Acredita de nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 a), con (indique documento): |  | Dictamen u opinión favorable de la Secretaria de Comunicaciones y Transportes, respecto al estado de coordinación de la red satelital extranjera solicitada. |  |
| Acredita Domicilio y datos de contacto de conformidad con la Regla 4 b), con (indique documento): |  | Original o copia certificada del contrato o convenio que acredite: 1.La relación jurídica entre el operador satelital extranjero y el interesado que explotaría el sistema en territorio nacional, y 2. Que los interesados mantendrán el control de los servicios que se presten en el territorio nacional |  |
| Acredita su representación legal conformidad con la Regla 4 c) con (indique documento): |  | Características generales del o los satélites solicitados  |  |
| Documentación que acredite que cuenta con capacidad técnica.  |  | Comprobante de pago de derechos o aprovechamientos. |  |
| Copia del registro de los satélites ante UIT y estatus de los mismos. |  | Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| *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.* |
| Nombre y firma del solicitante o de su Representante Legal |  | Lugar y Fecha |