|  |
| --- |
| Consideraciones Generales para el llenado del presente formato. 1. Completar la información requerida en cada uno de los rubros, conforme al tipo de solicitud y modalidad que corresponda.
2. Los campos de información y documentos que contengan un asterisco (\*) como identificador son de carácter obligatorio. No obstante lo anterior, se recomienda el llenado de todos los campos contenidos en este formato para una mejor evalución de su solicitud.
3. Podrá llenar el presente con letra molde legible, preferentemente en tinta azul, máquina de escribir o a computadora. Una vez completado el formato, y de ser el caso, deberá imprimirlo para su suscripción y posterior presentación ante la Oficialía de Partes Común del Instituto Federal de Telecomunicaciones.
4. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato.
5. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en su información.
 |

Anexo 2

**INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)**

**Unidad de Concesiones y Servicios**

Av. Insurgentes Sur No. 1143, Col. Nochebuena,

Demarcación Territorial Benito Juárez,

C.P. 03720, Ciudad de México, México

Tel. 55-5015-4000

[www.ift.org.mx](http://www.ift.org.mx)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lugar y Fecha:** |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 1. TIPO DE PROCEDIMIENTO Y MODALIDAD** |
| **Procedimiento\*** *(Sólo debe seleccionar una opción)* |
| [ ]  Inicio de trámite | [ ]  Desahogo de prevenciónOficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *DD/MM/AAAA* | [x]  AlcanceFolio de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Acuse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *DD/MM/AAAA* |
|  |
| **Modalidad del trámite\*** *(Sólo debe seleccionar una opción)* |
| [ ]  Servicio de amplitud modulada | [ ]  Servicio de frecuencia modulada | [ ]  Servicio de televisión digital terrestre |
| **¿Qué tipo de solicitud somete a la consideración del Instituto?\*** *(Sólo debe seleccionar una opción)* |
| [ ]  Instalación de un sistema control remoto  | [ ]  Modificación técnica a sistema control remoto |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** |
| **Datos generales del Concesionario** |
| Nombre o razón social del Concesionario\*: |  |
| Canal / Frecuencia (kHz/MHz)\*: |  | Distintivo de llamada\*: |  | Población principal a servir\*: |  |
| **Representante legal y/o autorizados** |
| Nombre del representante legal\*: |  |  |  |  |  |
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** |
| Calle y No. exterior e interior\*: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calle | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. exterior | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. interior | Colonia\*: |  |
| Municipio o Demarcación Territorial \*: |  | Entidad Federativa\*: |  |
| Código postal\*: |  | Correo electrónico\*: |  |
| Teléfono fijo: |  | Teléfono móvil: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autorizados** *(Agregar tantos autorizados sean necesarios)* |
| Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s)autorizada(s) para oír y recibir notificaciones: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |

 |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 3. INFORMACIÓN DEL PROYECTO TÉCNICO SOLICITADO**  |
| 1. **Información de la ubicación de la estación receptora fija (estudios, planta transmisora u otro)**
 |
| Coordenadas geográficas de ubicación de la estación receptora (Estudios o planta transmisora, en su caso) \*: | Latitud (ggNmmss.ss): \_\_\_\_\_° \_\_\_\_\_’ \_\_\_\_’’Longitud (gggWmmss.ss): \_\_\_\_\_° \_\_\_\_\_’ \_\_\_\_’’ DATUM: WGS84 |
| Calle y No. exterior e interior\*: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calle | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. exterior | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. interior | Colonia\*: |  |
| Localidad\*: |  |  Municipio o Demarcación Territorial\*: |  |
| Entidad Federativa\*: |  | Código postal\*: |  | Otra referencia: |  |
| **b. Información de la estación receptora fija**  |
| Frecuencia autorizada (MHz)\*: (*Sólo en caso de modificación al sistema de control remoto)* |  | Ancho de banda autorizado (kHz/MHz)\*: (*Sólo en caso de modificación al sistema de control remoto)* |  |
| Frecuencia propuesta (MHz): |  | Ancho de banda propuesto (kHz/MHz): |  |
| Marca del equipo receptor: |   | Modelo del equipo receptor: |  |
| Potencia de operación del equipo transceptor (dBm)\*: |  | Clase de emisión: |  |
| Marca de la línea de transmisión: |   | Modelo de la línea de transmisión: |   | Longitud de la línea de transmisión instalada (m): |   |
| Atenuación de la línea de transmisión (dB/100m): |  | Atenuación de la línea de transmisión instalada (dB): |   | Atenuación total del sistema\* (dB): |  |
| Tipo de antena: |  | Marca de antena: |  | Modelo de antena: |  |
| Ganancia de la antena (dBi)\*: |  | Polarización\*: |  | PIRE (dBm)\*: |  |
| Altura del centro de radiación de la antena receptora sobre nivel de terreno (m): |  | Altura del soporte estructural sobre nivel del terreno(m) |  | Alcance máximo (km): |  |
| Información adicional |  |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 4. DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTARSE AL PRESENTE FORMATO***(Sólo los documentos que contengan un asterisco (\*), deberán presentarse de manera obligatoria**para la resolución del presente trámite)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Referencia** |
|  |  |  |
| [ ]  | Copia simple del comprobante y/o factura del pago de Derechos**[[1]](#footnote-1)**\*. | Número de factura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| [ ]  | Copia simple de la autorización en materia de aeronáutica civil de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes**[[2]](#footnote-2)**\*. | Número de oficio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| [ ]  | En su caso, copia certificada del instrumento público**[[3]](#footnote-3)** o documento con el que se acredite la identidad y alcances del representante legal del Concesionario**\***. | Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| [ ]  | Copia simple de la autorización del sistema de control remoto que se modifica (en caso de solicitud de modificaciones técnicas). | Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | Hoja de especificaciones técnicas del fabricante del equipo receptor, línea de transmisión instalada y antena receptora. | Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

 |

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información contenida en el presente formato es correcta y concuerda con los documentos que se anexan al mismo, quedando apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I, del Código Penal Federal. Asimismo, quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este procedimiento por lo que no tengo duda alguna y estoy conforme con ello.

|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD** |
| El Instituto Federal de Telecomunicaciones, con domicilio en Av. Insurgentes Sur No. 1143, Colonia Nochebuena, Demarcación territorial Benito Juárez, C.P. 03720, Ciudad de México, México, utilizará sus datos personales recabados para:* Identificar a las personas físicas o morales que con motivo de su interés particular presentan información para llevar a cabo un trámite.
* Notificar y contactar a los Interesados en su caso.
* Efectuar el análisis técnico del trámite.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página de Internet del Instituto Federal de Telecomunicaciones en la sección de avisos de privacidad. Asimismo, se hace de conocimiento de los particulares, que los datos personales recabados no serán objeto de transferencias que requieran el consentimiento de su titular.**CONFIRMO QUE HE LEÍDO, Y QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD**. |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Interesado o de su Representante Legal)

|  |
| --- |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** |
| **Nombre del campo** | **Descripción del campo** | **Unidad de medida** |
| **Sección 1. Tipo de procedimiento y modalidad** |
| Lugar y Fecha | Deberá indicar el lugar y la fecha de presentación de la solicitud. | No aplica |
| Procedimiento | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente el tipo de procedimiento que iniciará:1. Inicio de trámite. La primera vez que se realiza la entrega de información.
2. Desahogo de prevención. La atención que realiza el interesado ante la prevención efectuada por el Instituto por falta de información (datos o documentos) solicitada a través del presente formato. Deberá indicar el número y la fecha del oficio mediante el cual el Instituto emitió la prevención de información.

En este caso, deberá aportar exclusivamente la información de los campos solicitados en el oficio de prevención que le notificó el Instituto.1. Alcance. Entrega de información (datos o documentos) adicional a la entregada previamente. Deberá indicar el folio y la fecha señalados por la Oficialía de Partes Común del Instituto, en su acuse de recibo del documento mediante el cual inicio el trámite.
 | No aplica |
| Modalidad del trámite | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente la modalidad del trámite a realizar.* Servicio de amplitud modulada.
* Servicio de frecuencia modulada.
* Servicio de televisión digital terrestre.
 | No aplica |
| ¿Qué tipo de solicitud somete a la consideración del Instituto? | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente el tipo de solicitud de que se trate, de acuerdo a lo siguiente:1. Modificación técnica a sistema de control remoto. Este trámite se realiza en caso de realizar alguna modificación a las características técnicas de operación de un sistema de control remoto previamente autorizado. Es deseable que adjunte a su solicitud copia de la autorización del sistema de control remoto que modifica.
2. Instalación de un sistema de control remoto. Esté trámite se realiza en caso de estar interesado en obtener autorización para la instalación de un sistema de control remoto en términos del Acuerdo por el que se atribuyen frecuencias del espectro radioeléctrico para prestar servicios auxiliares a la radiodifusión, y se establece el procedimiento para autorizar el uso de las mismas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 7 de mayo de 1999, y modificado mediante Acuerdo del Pleno del Instituto Federal de Telecomunicaciones, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de noviembre de 2015.
 | No aplica |
| **Sección 2. Datos generales del solicitante** |
| **Datos Generales del Concesionario** |
| Nombre o razón social del Concesionario | Indique el nombre completo de la persona física o moral titular de la Concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico para la estación de radiodifusión indicada. | No aplica |
| Canal / Frecuencia | Indique el canal o frecuencia (kHz/MHz) objeto de la concesión, señalado en el título de concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico. | kHz o MHz |
| Distintivo de llamada | Indique el distintivo de llamada de la estación, señalado en el título de concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico. | No aplica |
| Población principal a servir | Indique la población principal a servir de la estación, señalada en el título de concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico. | No aplica |
| **Representante legal** |
| Nombre del representante legal | Los interesados podrán actuar por sí o por medio de representante legal. La representación permite formular solicitudes, participar en el procedimiento administrativo, interponer recursos, desistirse y renunciar a derechos, para lo cual deberá acreditarse mediante instrumento público, y en el caso de personas físicas, también mediante carta poder firmada ante dos testigos y ratificadas las firmas del otorgante y testigos ante las propias autoridades o fedatario público, o declaración en comparecencia personal del interesado.Comprende los siguientes campos:1. Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.
2. Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.
3. Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.
 | No aplica |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** |
| Calle y No. exterior e interior | Denominación o nombre completo, sin abreviaturas, de la vialidad en la que se ubique el domicilio para oír o recibir notificaciones, así como el número exterior o interior que corresponde a dicho domicilio. | No aplica |
| Colonia | Denominación o nombre completo, sin abreviaturas, de la localidad o asentamiento humano que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Municipio o Demarcación Territorial | Nombre completo, sin abreviaturas, del municipio, alcaldía o demarcación territorial que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Entidad Federativa | Entidad federativa donde se encuentra el domicilio del representante legal. | No aplica |
| Código postal | Número completo del código postal que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Correo electrónico | Dirección de una cuenta de correo electrónico, mediante la cual se puede enviar y recibir mensajes de datos y documentos electrónicos relacionados, a través de los dispositivos tecnológicos que permiten efectuar la transmisión y recepción de mensajes de datos y documentos electrónicos. | No aplica |
| Teléfono fijo  | Número(s) telefónico(s) fijo a 10 dígitos del Representante Legal. | No aplica |
| Teléfono móvil | Número(s) telefónico(s) móvil a 10 dígitos del Representante Legal. | No aplica |
| **Autorizados** |
| Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones | El interesado o su representante legal podrán autorizar a la(s) persona(s) que estime(n) pertinente(s) para oír y recibir notificaciones. Comprende los siguientes campos por cada autorizado:1. Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del autorizado.
2. Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del autorizado.
3. Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del autorizado.
 | No aplica |
| **Sección 3. Información del proyecto técnico solicitado** |
| **a) Información la de ubicación de la estación receptora fija (estudios, planta transmisora u otro)** |
| Coordenadas geográficas de ubicación de la estación receptora (Estudios o planta transmisora, u otro) | Deberá indicar las coordenadas geográficas de ubicación de la estación receptora fija para el sistema de control remoto solicitado, conforme al DATUM WGS84. | Latitud (ggNmmss.ss)Longitud (gggWmmss.ss)  |
| Calle y No. exterior e interior | Denominación o nombre completo sin abreviaturas, de la vialidad en la que se ubique el domicilio de la estación receptora fija (estudios, planta transmisora u otro), así como el número exterior o interior que corresponde a dicho domicilio. | No aplica |
| Colonia | Denominación o nombre completo sin abreviaturas de la colonia o asentamiento humano que corresponda al domicilio de ubicación de la estación receptora fija (estudios, planta transmisora u otro). | No aplica |
| Localidad | Denominación o nombre completo sin abreviaturas de la localidad que corresponda al domicilio de ubicación de la estación receptora fija (estudios, planta transmisora u otro). | No aplica |
| Municipio o Demarcación Territorial | Nombre completo sin abreviaturas del municipio, alcaldía o demarcación territorial que corresponda al domicilio de ubicación de la estación receptora fija (estudios, planta transmisora u otro). | No aplica |
| Entidad Federativa | Entidad federativa donde se encuentra el domicilio de la planta transmisora. | No aplica |
| Código Postal | Número completo del código postal que corresponda al domicilio de la planta transmisora. | No aplica |
| Otra referencia | Indicar cualquier información que permita la correcta ubicación de la estación, como pueden ser: hospitales, escuelas, deportivos, parques, etc. | No aplica |
| **b. Información de la estación receptora fija** |
| Frecuencia autorizada | El Concesionario deberá indicar la frecuencia autorizada para el sistema de control remoto objeto de la modificación técnica solicitada.  | Megahertz (MHz) |
| Ancho de banda autorizado | El Concesionario deberá indicar el ancho de banda autorizado para el sistema de control remoto objeto de la solicitud. | Megahertz (MHz) |
| Frecuencia propuesta | En caso de que el Concesionario identifique o tenga preferencia por la asignación de una frecuencia en particular, en términos del Acuerdo de Servicios Auxiliares, deberá indicar dicha frecuencia, la cual estará sujeta a disponibilidad por parte del Instituto. | Megahertz (MHz) |
| Ancho de banda propuesto | El Concesionario deberá indicar el ancho de banda solicitado en términos del Acuerdo de Servicios Auxiliares. | Megahertz (MHz) |
| Marca del equipo | Señalar la Marca del Equipo receptor. | No aplica |
| Modelo del equipo | Señalar el Modelo del Equipo receptor.  | No aplica |
| Potencia de operación del equipo transceptor | Señalar la Potencia de operación del Equipo transceptor.  | Decibeles relativos a 1 mW (dBm) |
| Clase de emisión | Señalar la clase de emisión. | No aplica |
| Marca de la línea de transmisión | Señalar la marca de la línea de transmisión a utilizar. | No Aplica |
| Modelo de la línea de transmisión | Señalar el modelo de la línea de transmisión a utilizar. | No Aplica |
| Longitud de la línea de transmisión instalada (m) | Señalar la longitud en metros de la línea de transmisión instalada. | Metros (m) |
| Atenuación de la línea de transmisión (dB/100m) | Señalar la atenuación de la línea de transmisión por cada 100 metros, indicada en la hoja de especificaciones técnicas del fabricante. | Decibeles (dB/100m) |
| Atenuación de la línea de transmisión instalada (dB) | Señalar la atenuación de la línea de transmisión instalada. | Decibeles (dB) |
| Atenuación total del sistema (dB) | Señalar la atenuación total del sistema, la cual deberá incluir la atenuación de la línea de transmisión y pérdidas adicionales que, en su caso, tengan un impacto directo sobre el cálculo de la P.I.R.E. reportada.  | Decibeles (dB) |
| Tipo de antena | Señalar el tipo de antena a utilizar. | No aplica |
| Marca de antena | Señalar la marca de antena a utilizar. | No aplica |
| Modelo de antena | Señalar el modelo de antena a utilizar. | No aplica |
| Ganancia de la antena | Señalar la ganancia de la antena a utilizar. | Decibeles relativos a una antena isotrópica (dBi) |
| Polarización | Señalar la polarización de la antena a utilizar. | No aplica |
| P.I.R.E. | Señalar la Potencia Isotrópica Radiada Efectiva del sistema. | Decibeles relativos a 1 mW (dBm) |
| Altura del centro de radiación de la antena receptora sobre nivel de terreno (m) | Indicar la altura del centro de radiación de la antena receptora sobre nivel del terreno. | Metros (m) |
| Altura del soporte estructural sobre nivel del terreno(m) | Señalar la altura del soporte estructural sobre de la antena sobre el nivel del terreno. | Metros (m) |
| Alcance máximo (km) | Señalar el alcance máximo solicitado para el sistema de control remoto a partir de la ubicación de la estación receptora fija. | Kilómetros (km) |
| Información adicional | Reportar cualquier información técnica adicional que sea relevante para efecto de evaluación del sistema de control remoto solicitado. | No aplica |
| **Sección 4. Documentación Adjunta** |
| Documentación adjunta | Seleccione con una “X” e indique la referencia de la documentación que adjunta al formato. |
| Copia simple del comprobante y/o factura del pago de Derechos | Para realizar el pago correspondiente, así como para obtener su factura correspondiente al pago de Derechos, se sugiere ingresar a <http://www.ift.org.mx/tramites/informacion-sobre-pagos>?  | Copia simple |
| Copia simple de la autorización en materia de aeronáutica civil de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes | Dicha autorización se deberá tramitar ante la Dirección General de Aeronáutica Civil de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes. | Copia simple |
| Copia certificada del instrumento público o documento con el que se acredite la identidad y alcances del representante legal del Concesionario | Para el caso de personas morales, y para personas físicas que lo deseen, presentar el instrumento público mediante el cual se acredite la representación legal o, en su caso, la carta poder correspondiente.Asimismo, deberá precisar la referencia de éste, a efecto de hacer posible su identificación. | Copia certificada |
| Copia simple de la autorización del sistema de control remoto que se modifica (en caso de solicitud de modificaciones técnicas). | Es deseable adjunte a su solicitud copia de la autorización del sistema de control remoto que modifica. | No aplica |
| Copia simple de la autorización del sistema de control remoto que se modifica (en caso de solicitud de modificaciones técnicas). | Es deseable que adjunte a su solicitud, copia de la autorización del sistema de control remoto que modifica. | No aplica |
| Hoja de especificaciones técnicas del fabricante del equipo receptor, línea de transmisión y antena receptora. | Hoja de especificaciones técnicas del fabricante del equipo receptor, línea de transmisión y antena receptora a ser utilizada. Es deseable la entrega de esta documentación, a efecto de verificar cualquier inconsistencia reportada en la información presentada. | No aplica |

|  |
| --- |
|  **PLAZOS A LOS QUE ESTARÁ SUJETO EL TRÁMITE** |
| El plazo máximo de resolución del trámite por parte del IFT, a partir de la recepción de la presente solicitud, será de 3 meses. El plazo con que cuenta el IFT para efectuar a los interesados la prevención ante la falta de información o requisitos del trámite es de 1 mes. En caso de prevención, el plazo con que cuenta el interesado para subsanar la información o documentación faltante o errónea será de 10 días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que el interesado haya desahogado la prevención correspondiente el IFT desechará el trámite. |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE** |
| - Artículos 85 y 155 de la **Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión**.-Artículo 14 de los **Lineamientos Generales para el otorgamiento de las concesiones a que se refiere el Título Cuarto de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión.****-** Acuerdo por el que se atribuyen frecuencias del espectro radioeléctrico para prestar servicios auxiliares a la radiodifusión, y se establece el procedimiento para autorizar el uso de las mismas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 7 de mayo de 1999, y modificado mediante Acuerdo del Pleno del Instituto Federal de Telecomunicaciones, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de noviembre de 2015. |

|  |
| --- |
|  **INFORMACIÓN ADICIONAL QUE PUEDA SER DE UTILIDAD A LOS INTERESADOS** |
| Tratándose de Concesiones para Uso Social Comunitaria y Concesiones para Uso Social Indígena, el Instituto podrá brindar asistencia técnica, a petición de parte, en materia jurídica, de ingeniería, y/o administrativa, de manera previa a la presentación de la solicitud y durante el procedimiento para obtener las concesiones respectivas para la facilitación del cumplimiento de los requisitos correspondientes. La asistencia técnica que brinde el Instituto para la acreditación de requisitos, será acorde con los usos y costumbres de los Pueblos Indígenas. |

1. En caso de autorización para la instalación o modificaciones técnicas a Servicios Auxiliares es obligatorio acreditar el pago de derechos en términos de la Ley Federal de Derechos vigente. [↑](#footnote-ref-1)
2. En términos de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión, el Concesionario deberá adjuntar la opinión favorable correspondiente emitida por la Autoridad en materia de aeronáutica civil. [↑](#footnote-ref-2)
3. En caso de que se represente a una persona física, podrá acreditarse mediante carta poder firmada ante dos testigos, y ratificada ante las propias autoridades o fedatario público, o declaración en comparecencia personal del interesado. [↑](#footnote-ref-3)