|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 1. DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONCESIONARIO/PERMISIONARIO/AUTORIZADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folio(s) Electrónico(s) en el(los) que recaerá la inscripción: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **+** |
| En caso de concesiones en materia de radiodifusión.  Distintivo(s): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **+** |
| Señalar el tipo de trámite: | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | Acreditación | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | Revocación | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre(s): | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido Paterno: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido Materno: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono del Representante Legal\*: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico del Representante Legal\*: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EN CASO DE HABER SELECCIONADO ACREDITACIÓN, DEBERA SEÑALAR DOMICILIO DE REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número Exterior: | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Número interior | | | |  | | | | | | | | | | | | Colonia: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcaldía o Municipio: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Entidad Federativa: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Código Postal: | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Instrumento Notarial | | | | |  | |  | |  | Nombramiento (en el caso de concesionarios de uso público) | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | Acta de Asamblea (en el caso de concesionarios de uso social indígena) | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha del documento: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EN CASO DE HABER SELECCIONADO INSTRUMENTO NOTARIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de escritura: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de Notario Público: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| Número de Notaría: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Estado de la Notaría: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **TIPO DE PODER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Pleitos y cobranzas | | | |  | |  |  | | Actos de dominio | | | | | | |  | | |  | |  | | Actos de administración | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Especial. Especifique | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | Limitado. Especifique | | | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EN CASO DE HABER SELECCIONADO NOMBRAMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Facultades: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PAGO DE DERECHOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Factura: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de pago: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPEDICIÓN DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicar la opción de expedición de constancia de inscripción, adicional a la que será remitida al expediente correspondiente. De ser afirmativa la indicación, la constancia de inscripción se pondrá a disposición del solicitante en la oficina del Registro Público de Concesiones del Instituto, después de 5 (cinco) días hábiles posteriores a la inscripción. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | **SI** | |  | | | | | | | | | |  | | | | | **NO** | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tipo de Documento | | | |  |  | | |  |  | Testimonio o copia certificada del instrumento notarial en el que conste el otorgamiento del poder a favor de la persona designada como representante legal**[[1]](#footnote-1)**. | |  |  | |  |  | Copia simple del comprobante y/o factura del pago de Derechos | |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** | |
| **Nombre del campo** | **Descripción del campo** |
| Folio(s) electrónico(s) en los que recaerá la inscripción\*: | Folios Electrónicos que correspondan a las concesiones de las cuales es titular el concesionario solicitante de la inscripción, y para las cuales se asignará el representante legal a inscribir. |
| En el caso de concesiones en materia de radiodifusión, distintivo(s): | Distintivos que correspondan a las concesiones de las cuales es titular el concesionario solicitante de la inscripción, los cuales deberán corresponder a los folios electrónicos señalados |
| Datos del representante legal a inscribir | Deberá proporcionar los datos de nombre, teléfono, correo electrónico y domicilio del representante legal a inscribir |
| Domicilio de Representante Legal | En caso de seleccionar acreditación como tipo de trámite, deberá proporcionar los datos del domicilio para oír y recibir notificaciones, del representante legal o del despacho encargado para ello. |
| Tipo de Documento | Deberá seleccionar el documento con el que acredita su personalidad de Representante Legal |
| Fecha del Documento | Es la fecha de protocolización/celebración del documento que presenta para acreditar el otorgamiento de poderes |
| Datos del instrumento notarial | Datos del instrumento notarial que presenta para acreditar el otorgamiento de poderes |
| Señalar el tipo de poder | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente el tipo de poder o especifique el mismo. |
| Datos del nombramiento | Datos del nombramiento que presenta para acreditar el otorgamiento de poderes |
| Pago de Derechos | Es comprobante del pago de derechos por la acreditación de representantes o apoderados, después de los primeramente designados. |
| Observaciones | Texto libre en el cual podrá el Interesado señalar observaciones, aclaraciones o información importante respecto a la solicitud de inscripción, en el entendido que no podrá ser contraria a los datos que sean ingresados en el contenido del presente formato. |
| Documentación adjunta | Seleccione con una “X” la documentación que adjunta al formato. |

|  |
| --- |
| **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 30 (treinta) días hábiles.  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 20 (veinte) días hábiles.  En caso de prevención, el plazo con que cuenta el interesado para subsanar la información o documentación faltante o errónea será de 10 (diez) días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que el interesado haya desahogado la prevención el IFT desechará el trámite. |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE** |
| * Artículo 177 fracción XXII de la **Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión**. * Artículos 15 y 19 de la **Ley Federal de Procedimiento Administrativo**. * Artículo 4 fracción XV de los **Lineamientos del Registro Público de Concesiones.**   . |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL QUE PUEDA SER DE UTILIDAD A LOS INTERESADOS** |
| * Solicitud a ser presentada por concesionarios/permisionarios/autorizados. |

1. En caso de que se represente a una persona física, deberá 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-1)