

ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA  
SOBRE EL SERVICIO MINORISTA FIJO DE TELEVISIÓN Y/O AUDIO RESTRINGIDOS



Consideraciones Generales para el llenado del presente eFormato:

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros conforme al tipo de solicitud.
2. Los campos de información que contengan un asterisco (\*) son de carácter obligatorio.  
No obstante lo anterior, se recomienda el llenado de todos los campos contenidos en este formato, para una mejor evaluación de su solicitud.
3. Hasta en tanto la Ventanilla Electrónica permita a los Operadores la realización de trámites electrónicos, se deberá presentar la información correspondiente a este trámite ante la Oficialía de Partes Común mediante este eFormato impreso, llenado con letra molde legible, preferentemente en tinta azul, o con computadora y con firma autógrafa del Operador, o en su caso, su representante legal, el cual deberá acompañarse de un CD, DVD o Memoria USB que contenga los Archivos de Presentación requeridos en la sección 3 del presente eFormato, en formato CSV, respetando el orden de presentación de los campos mostrados a través del presente y usando el Catálogo de Claves de Información (CCI) vigente cuando sea requerido por los Campos.
4. Para cualquier duda respecto de la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros se sugiere consultar el instructivo del presente eFormato.
5. El eFormato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en su información.

**INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)**  
**Coordinación General de Planeación Estratégica**

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 SOLICITUD**

**Procedimiento\*** (Sólo debe seleccionar una opción)

☐ Inicio de trámite

☐ Desahogo de prevención

Oficio IFT: \_\_\_\_\_

Fecha oficio IFT: \_\_\_\_\_

DD/MM/AAAA

☐ Alcance a su entrega actual

Folio de Acuse: \_\_\_\_\_

Fecha de Acuse: \_\_\_\_\_

DD/MM/AAAA

**Tipo de Trámite\*** (Sólo debe seleccionar una opción)

☐ Entrega periódica de información estadística

☐ Rectificación de información previamente entregada

Folio de Acuse: \_\_\_\_\_

Fecha de Acuse: \_\_\_\_\_

DD/MM/AAAA

**SECCIÓN 2.**

**DATOS GENERALES DEL OPERADOR**

**Datos generales del Operador**

Nombre o razón social del Operador\*:

**Representante legal**

Nombre del Representante

Legal\*:

Nombre (s)

Primer apellido

Segundo apellido

**Domicilio para oír y recibir notificaciones**

Calle y No. exterior e interior\*:

Colonia\*:

Demarcación Territorial o  
Municipio\*:

Entidad Federativa\*:

Código Postal\*:

Correo electrónico\*:

Teléfono fijo:

Teléfono celular:

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**  
**SOBRE EL SERVICIO MINORISTA FIJO DE TELEVISIÓN Y/O AUDIO RESTRINGIDOS**



**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
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido

### SECCIÓN 3. REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Cada Archivo de Presentación deberá entregarse al IFT en un archivo en formato CSV, nombrado de acuerdo con el código señalado en "Archivo de presentación", conservando el orden y nombre de las columnas, incluyendo tantas filas como sean necesarias. No se permite dejar campos vacíos, en caso de que alguno no le aplique deberá de llenarlo con la leyenda NA.

**Accesos de Televisión y/o Audio restringido\***

**Código del Archivo de Presentación: R014-01.CSV**

C601	C602	C002	C305	C102	R014- 0101
C601_AÑO	C602_MES	C002_MUNICIPIOS	C305_TECNO_ACC_TV	C102_MODALIDAD_CONTRATO	Número Entero (Máx 50 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**Egresos por la adquisición de canales y contenidos\***

**Código del Archivo de Presentación: R014-02.CSV**

C601	C602	R014- 0201	R014- 0202	R014- 0203	R014- 0204
C601_AÑO	C602_MES	Número Decimal (Máx 20.2 dígitos)	Número Decimal (Máx 20.2 dígitos)	Número Decimal (Máx 20.2 dígitos)	Número Decimal (Máx 20.2 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**Registro de la adquisición de canales y contenidos\***

**Código del Archivo de Presentación: R014-03.CSV**

C601	C602	R014- 0301	R014- 0302	R014- 0303	R014- 0304	R014- 0305
C601_AÑO	C602_MES	Alfanumérico (Máx 100 caracteres)	Booleano (Sí/No)	Booleano (Sí/No)	Booleano (Sí/No)	Booleano (Sí/No)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**Volumen de canales y contenidos adquiridos\***

**Código del Archivo de Presentación: R014-04.CSV**

C601	C602	R014- 0401	R014- 0402	R014- 0403	R014- 0404
C601_AÑO	C602_MES	Número Entero (Máx 50 dígitos)	Número Entero (Máx 50 dígitos)	Número Entero (Máx 50 dígitos)	Número Entero (Máx 50 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA  
SOBRE EL SERVICIO MINORISTA FIJO DE TELEVISIÓN Y/O AUDIO RESTRINGIDOS



**SECCIÓN 4. ARCHIVOS DE PRESENTACIÓN QUE DEBERÁN ADJUNTARSE AL PRESENTE eFORMATO**

*(Los documentos que contengan un asterisco (\*) deberán de presentarse de manera obligatoria para dar por cumplido el presente trámite)*

**Seleccione con una "X" e indique los Archivos de Presentación que adjunta y su soporte de entrega**

Información Solicitada	Nombre de Archivo de Presentación
<input type="checkbox"/> <b>Accesos de Televisión y/o Audio restringido*</b>	<b>R014-01.CSV</b>
<input type="checkbox"/> <b>Egresos por la adquisición de canales y contenidos*</b>	<b>R014-02.CSV</b>
<input type="checkbox"/> <b>Registro de la adquisición de canales y contenidos*</b>	<b>R014-03.CSV</b>
<input type="checkbox"/> <b>Volumen de canales y contenidos adquiridos*</b>	<b>R014-04.CSV</b>

  

Soporte de entrega	<input type="checkbox"/> Memoria USB <input type="checkbox"/> Disco CD <input type="checkbox"/> Disco DVD <input type="checkbox"/> Ventanilla Electrónica
--------------------	---

## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

### I. Denominación del responsable

Instituto Federal de Telecomunicaciones (en lo sucesivo, el "IFT"), con domicilio en Insurgentes Sur #1143, Col. Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, Código Postal 03720, Ciudad de México.

### II. Finalidades del tratamiento

Los datos personales recabados por el IFT serán protegidos, incorporados y resguardados específicamente en los archivos de la *Coordinación General de Planeación Estratégica*, y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:

- A. Requerir al solicitante cualquier información adicional o faltante en relación a su solicitud, tales como: que acredite su personalidad como representante de un Operador o aclare que es para una modalidad de uso distinta, etc.
- B. Representación legal del Operador: Que el IFT tenga certeza de que el solicitante cuenta con la personalidad jurídica para presentar la solicitud a nombre del Operador.
- C. A su vez, los datos señalados se conservan y utilizan para fines estadísticos y de consulta.

### III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento

La *Coordinación General de Planeación Estratégica* no llevará a cabo tratamiento de datos personales para finalidades distintas a las expresamente señaladas en este aviso de privacidad, ni realizará transferencias de datos personales a otros responsables, de carácter público o privado, salvo aquéllas que sean estrictamente necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, cuando se actualice alguno de los supuestos previstos en los artículos 22 y 70 de la LGPDPSO. Dichas transferencias no requerirán el consentimiento del titular para llevarse a cabo.

### IV. Mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requieren el consentimiento del titular

En concordancia con lo señalado en el apartado III, del presente aviso de privacidad, se informa que los datos personales recabados no serán objeto de transferencias que requieran el consentimiento del titular.

No obstante, en caso de que el titular tenga alguna duda respecto al tratamiento de sus datos personales, así como a los mecanismos para ejercer sus derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia del IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143 (Edificio Sede), Piso 8, Col. Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, C.P. 03720, Ciudad de México, enviar un correo electrónico a la siguiente dirección [unidad.transparencia@ift.org.mx](mailto:unidad.transparencia@ift.org.mx), o bien, o comunicarse al teléfono (55) 5015 4000 extensión 4688.

### V. Aviso de privacidad Integral

El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la página web del IFT, ingresando al micro sitio: <http://www.ift.org.mx/avisos-de-privacidad>.

Última actualización: 21/11/2019

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA  
SOBRE EL SERVICIO MINORISTA FIJO DE TELEVISIÓN Y/O AUDIO RESTRINGIDOS**



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.

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

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

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

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA  
SOBRE EL SERVICIO MINORISTA FIJO DE TELEVISIÓN Y/O AUDIO RESTRINGIDOS**



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

ID de campo	Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de medida
<b>Sección 1. Tipo de solicitud</b>			
No aplica	Lugar y fecha	Deberá indicar el lugar y la fecha de presentación de la solicitud.	No aplica
No aplica	Procedimiento	<p>Seleccione una opción y marque con una "X" únicamente el tipo de procedimiento que iniciará:</p> <p>1) <b>Inicio de trámite.</b> La primera vez que se realiza la entrega de información.</p> <p>Deberá indicar la fecha de presentación de la solicitud (la representación es D=día, M=mes y A=año; y se deberá presentar de la siguiente manera: DD/MM/AAAA).</p> <p>2) <b>Desahogo de prevención.</b> La atención que realiza el interesado ante la prevención efectuada por el Instituto por falta de información (datos o documentos) solicitada en el presente formato. Deberá indicar el número y la fecha del oficio mediante el cual el Instituto emitió la prevención de información.</p> <p>En este caso, deberá señalar exclusivamente los campos solicitados en el oficio de prevención que le notificó el Instituto.</p> <p>3) <b>Alcance a su entrega actual.</b> Entrega de información (datos o documentos) adicional a la entregada previamente en el inicio del trámite. Deberá indicar el folio y la fecha señalados por la Oficialía de Partes Común del Instituto, en su Acuse de recibido del documento mediante el cual inicio el trámite.</p>	No aplica
No aplica	Tipo de trámite	<p>Seleccione una opción y marque con una "X" únicamente el tipo de solicitud de que se trate, de acuerdo a lo siguiente:</p> <p>1) <b>Entrega periódica de información estadística.</b> Cuando se refiera a las entregas periódicas de información estadísticas en función de las obligaciones determinadas en el lineamiento SEXTO.</p> <p>2) <b>Rectificación de información previamente entregada.</b> Cuando se solicite la rectificación de la información previamente presentada, siempre y cuando haya expirado el plazo máximo de 65 días hábiles siguientes a su entrega y/o el Instituto no tenga en curso un proceso de aclaración para la misma información que se quiera rectificar, especificando el folio y la fecha del acuse que la Oficialía de Partes Común del Instituto emitió al recibir la entrega que se quiere rectificar.</p>	No aplica
<b>Sección 2. Datos generales del Operador</b>			
<b>Datos Generales del Operador</b>			
No aplica	Nombre o razón social del Operador	Indique el nombre completo de la persona física o moral del Operador.	No aplica
<b>Representante legal</b>			
No aplica	Nombre del Representante Legal	<p>Los interesados podrán actuar por sí o por medio de representante legal. La representación permite formular solicitudes, participar en el procedimiento administrativo, 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.</p> <p>Comprende los siguientes campos:</p> <p>1) Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.</p>	No aplica



**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**  
**SOBRE EL SERVICIO MINORISTA FIJO DE TELEVISIÓN Y/O AUDIO RESTRINGIDOS**



ID de campo	Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de medida
		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.	
<b>Domicilio para oír y recibir notificaciones</b>			
No aplica	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
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
No aplica	Demarcación Territorial o Municipio	Nombre completo, sin abreviaturas, del municipio, alcaldía o demarcación territorial que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones.	No aplica
No aplica	Entidad Federativa	Entidad federativa donde se encuentra el domicilio del representante legal.	No aplica
No aplica	Código Postal	Número completo del código postal que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones.	No aplica
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
No aplica	Teléfono fijo	Número(s) telefónico(s) fijo a 10 dígitos del Representante Legal.	No aplica
No aplica	Teléfono celular	Número(s) telefónico(s) celular a 10 dígitos del Representante Legal.	No aplica
<b>Autorizados</b>			
No aplica	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, realizar trámites, gestiones y comparecencias que fueran necesarias para la tramitación de tal procedimiento, incluyendo la interposición de recursos administrativos. 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
<b>Sección 3. Información solicitada</b>			
Cada Archivo de Presentación deberá entregarse al IFT en un archivo en formato CSV, nombrado de acuerdo con el código señalado en "Archivo de presentación", conservando el orden y nombre de las columnas, incluyendo tantas filas como sean necesarias. No se permite dejar campos vacíos, en caso de que alguno no le aplique deberá de llenarlo con la leyenda NA.			
<b>Accesos de Televisión y/o Audio restringido</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No aplica
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No aplica
C002	Desagregador por Municipios	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C002.	No aplica
C305	Desagregador por Tecnología de Acceso de TV	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C305.	No aplica
C102	Desagregador por Modalidad de Contrato	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C102.	No aplica
R014-0101	Accesos al servicio de TV y Audio Restringidos	Número de Accesos al Servicio Minorista de TV y/o Audio Restringidos.	Accesos
<b>Egresos por la adquisición de canales y contenidos</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No aplica
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No aplica
R014-0201	Egresos por la adquisición de canales	Total de egresos, sin IVA ni ningún otro impuesto aplicable, causados por la adquisición de canales de Televisión y Audio Restringidos a los proveedores. No se consideran los egresos por canales exclusivos.	Pesos (MXN)

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**  
**SOBRE EL SERVICIO MINORISTA FIJO DE TELEVISIÓN Y/O AUDIO RESTRINGIDOS**



ID de campo	Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de medida
R014-0202	Egresos por la adquisición de canales exclusivos	Total de egresos, sin IVA ni ningún otro impuesto aplicable, causados por la adquisición de canales exclusivos de Televisión y Audio Restringidos a los proveedores.	Pesos (MXN)
R014-0203	Egresos por contenidos para TV y Audio Restringidos	Total de egresos, sin IVA ni ningún otro impuesto aplicable, causados por la adquisición de contenidos adquiridos mediante un formato distinto al de canal, tales como Video bajo Demanda (VoD), eventos deportivos, programas, series, o telenovelas entre otros. No se consideran los egresos por contenidos exclusivos.	Pesos (MXN)
R014-0204	Egresos por contenidos exclusivos para TV y Audio Restringidos	Total de egresos, sin IVA ni ningún otro impuesto aplicable, causados por la adquisición de contenidos exclusivos adquiridos mediante un formato distinto al de canal, tales como Video bajo Demanda (VoD), eventos deportivos temporales, programas, series, o telenovelas entre otros.	Pesos (MXN)
<b>Registro de la adquisición de canales y contenidos</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No aplica
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No aplica
R014-0301	Proveedor de Canales y Contenidos	Razón social de la persona física o moral que suministra Canales y/o Contenidos para su comercialización en los servicios de Televisión y Audio Restringido. Hay que incluir una fila para cada proveedor que preste este servicio al Operador que presenta este formato.	Razón Social
R014-0302	¿Provee canales no exclusivos?	El Operador deberá reportar Sí en caso de que el proveedor indicado en el campo R014-0301 le haya suministrado canales no exclusivos de TV y Audio Restringidos al Operador. De lo contrario, deberá reportar No.	Binario (Si/No)
R014-0303	¿Provee canales exclusivos?	El Operador deberá reportar Sí en caso de que el proveedor indicado en el campo R014-0301 le haya suministrado canales exclusivos de TV y Audio Restringidos al Operador. De lo contrario, deberá reportar No.	Binario (Si/No)
R014-0304	¿Provee contenidos no exclusivos?	El Operador deberá reportar Sí en caso de que el proveedor indicado en el campo R014-0301 le haya suministrado contenidos no exclusivos de TV y Audio Restringidos al Operador. De lo contrario, deberá reportar No.	Binario (Si/No)
R014-0305	¿Provee contenidos exclusivos?	El Operador deberá reportar Sí en caso de que el proveedor indicado en el campo R014-0301 le haya suministrado contenidos exclusivos de TV y Audio Restringidos al Operador. De lo contrario, deberá reportar No.	Binario (Si/No)
<b>Volumen de canales y contenidos adquiridos</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No aplica
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No aplica
R014-0401	Canales no exclusivos adquiridos	Número de canales no exclusivos de TV y Audio Restringidos adquiridos para su comercialización en los servicios de Televisión y Audio Restringido.	Número de Canales
R014-0402	Canales exclusivos adquiridos	Número de canales exclusivos de TV y Audio Restringidos adquiridos para su comercialización en los servicios de Televisión y Audio Restringido.	Número de Canales
R014-0403	Contenidos no exclusivos adquiridos	Número de horas de contenidos no exclusivos para TV y Audio Restringidos adquiridos al PSM	Horas de Contenido
R014-0404	Contenidos exclusivos adquiridos	Número de horas de contenidos exclusivos para TV y Audio Restringidos adquiridos al PSM	Horas de Contenido
<b>Sección 4. Archivos de Presentación que deberán adjuntarse al presente eFormato</b>			
No aplica	Accesos de Televisión y/o Audio restringido	Se deberá presentar el archivo R014-01.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Egresos por la adquisición de canales y contenidos	Se deberá presentar el archivo R014-02.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Registro de la adquisición de canales y contenidos	Se deberá presentar el archivo R014-03.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Volumen de canales y contenidos adquiridos	Se deberá presentar el archivo R014-04.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Soporte de entrega	Se deberá marcar con una X el soporte con el cual se entregan los Archivos de Presentación	No aplica



## PLAZOS A LOS QUE ESTARÁ SUJETO EL TRÁMITE

Para el tipo de trámite de **entrega periódica de información estadística**:

El plazo con que cuenta el IFT para efectuar a los interesados la prevención ante la falta de información o requisitos del trámite o para realizarles solicitudes de aclaración es de 65 días hábiles. Transcurrido dicho plazo, sin que el IFT requiera alguna aclaración, se tendrá por cumplida la obligación de entrega de la información.

En caso de prevención o aclaración, el plazo con que cuenta el Sujeto Obligado para subsanar la información o documentación faltante o errónea será de 15 días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que el interesado haya desahogado la misma, el IFT desechará el trámite.

Para el tipo de trámite de **rectificación de información previamente entregada**:

El plazo máximo de resolución del trámite por parte del IFT, a partir de la recepción de la presente solicitud, será de 30 días.

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 10 días.

En caso de prevención, el plazo con que cuenta el interesado para subsanar la información o documentación faltante o errónea será de 5 días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que el interesado haya desahogado la prevención el IFT desechará el trámite.

## FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE

Para el tipo de trámite de **entrega periódica de información estadística**:

Lineamientos DÉCIMO TERCERO, DÉCIMO SEXTO y DÉCIMO SÉPTIMO de los **Lineamientos que establecen la metodología, la periodicidad, el Catálogo de Claves de Información y los formatos electrónicos con los que los operadores del sector de telecomunicaciones entregarán información para integrar el Acervo Estadístico del Instituto Federal de Telecomunicaciones.**

Para el tipo de trámite de **rectificación de información previamente entregada**:

Lineamiento DÉCIMO OCTAVO de los **Lineamientos que establecen la metodología, la periodicidad, el Catálogo de Claves de Información y los formatos electrónicos con los que los operadores del sector de telecomunicaciones entregarán información para integrar el Acervo Estadístico del Instituto Federal de Telecomunicaciones.**