|  |
| --- |
| Consideraciones Generales para el llenado del presente formato.   1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros, conforme a la modalidad que corresponda. 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 que le sean aplicables a su solicitud, a efecto de que el Instituto Federal de Telecomunicaciones pueda otorgar una respuesta más expedita. 3. Podrá llenar el presente con letra molde legible, preferentemente en tinta azul, o con máquina de escribir o 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. Consultar el instructivo del presente formato para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros. 5. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información. |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | | | |
| **Procedimiento** *(Sólo debe seleccionar una opción)* | | | |
| Inicio de trámite | Desahogo de prevención  Oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *DD/MM/AAAA* | | Alcance a su solicitud inicial  Folio de escrito previo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha escrito previo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *DD/MM/AAAA* |
|  |
| **Tipo de solicitud\*** *(Sólo debe seleccionar una opción)* | | | |
| Autorización de suscripción o enajenación de acciones o partes sociales de los concesionarios | | Aviso de suscripción o enajenación de acciones o partes sociales de los concesionarios, en caso de fusión de empresas, escisiones o reestructuras corporativas | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos generales del Concesionario\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o razón social del Concesionario\*: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frecuencia\*: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Población Principal a Servir \*: | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Representante legal y/o autorizados\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Representante Legal\*: | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| Nombre (s) | | | | | | | | | | Primer apellido | | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | |
| Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s)  autorizada(s) para oír y recibir notificaciones: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y No. exterior e interior\*: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Colonia\*: |  | | | | | | | | | | | | |
| Municipio o Demarcación Territorial\*: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Entidad Federativa\*: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Código Postal\*: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico\*: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono celular: | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 3. INFORMACIÓN DE LA MODIFICACIÓN ACCIONARIA O DE PARTES SOCIALES** | | |
| **Estructura Accionaria Actual** | | |
| **Nombre del (los) Socio (s)/Accionista (s)** | **Número de acciones / partes sociales y tipo** | **Porcentaje** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |
| **Enajenante (s) o Suscriptor (es)** | | |
| **Nombre (s)** | **Número de acciones / partes sociales y tipo que pretende (n) suscribir o transmitir** | **Nombre del o los Adquirente(s)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |
| **Estructura Accionaria que se solicita autorizar o que se avisa al Instituto** | | |
| **Nombre del (los) Socio (s)/Accionista (s)** | **Número de las acciones / partes sociales y tipo** | **Porcentaje** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN 4. DESCRIPCIÓN DE LA FUSIÓN, ESCISIÓN O REESTRUCTURA CORPORATIVA** | |
| **Fecha de la Operación:** |  |
|  | |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 5. DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTAR AL FORMATO** |
| **Documentación obligatoria que se adjunta a la solicitud** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Tipo de Documento** | | **Referencia** | |  | Original o Copia simple de la factura emitida por el IFT que ampara el pago de Derechos  (sólo para el caso de autorización) | Número de factura:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Información detallada de la o las personas interesadas en adquirir las acciones o partes sociales.[[1]](#footnote-1) | Número (s). de Instrumento público o folio del documento con que se identifica: | |  | Información detallada de la o las personas interesadas en llevar a cabo la restructura corporativa, fusión o escisión | Número (s). de Instrumento público o folio del documento con que se identifica | |  | 1. Copia certificada del acta de nacimiento y/o Copia certificada de la cartilla o pasaporte o documento migratorio 2. Copia certificada del acta constitutiva del adquiriente, fusionante o escindente en caso de ser persona moral. En este caso, se deberá presentar copia certificadas de la documentación que acredite la identidad de las personas físicas que tienen interés patrimonial mayor al 10% de dicha persona moral. | Número (s). de Instrumento público o folio del documento con que se identifica: | |  | Copia certificada del documento que acredite la personalidad jurídica del representante legal | Número (s). de Instrumento público: | |  | Otro | 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 SIMPLIFICADO** |

|  |
| --- |
| **Responsable del tratamiento**  El IFT, a través de la Unidad de Concesiones y Servicios, es el responsable del tratamiento de los datos personales que a continuación se recaban y se protegerán conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO), y demás normatividad que resulte aplicable.  **Las finalidades del tratamiento para las cuales se obtienen los datos personales**   * Dar seguimiento a su solicitud. * Mantener un punto de contacto para comunicarse en caso de ser necesario.   **Transferencias de datos personales**  El IFT, a través de la Unidad de Concesiones y Servicios, 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. Estas transferencias no requerirán el consentimiento del titular, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 22, fracciones I, II y III, de la LGPDPPSO.  **Ejercicio de los derechos ARCO**  Para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) al tratamiento de los datos personales establecidos en la LGPDPPSO; deberá hacerlos a través de la Unidad de Transparencia del IFT ubicada en la Planta Baja, del Edificio Sede con domicilio en Insurgentes Sur #1143, Col. Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03720, a los teléfonos 555015 4598 y 555015 2200, o al correo electrónico [unidad.transparencia@ift.org.mx](mailto:unidad.transparencia@ift.org.mx).  **Aviso de privacidad Integral**  El Aviso de Privacidad integral se encuentra disponible físicamente en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios del IFT y electrónicamente en el micrositio “Avisos de privacidad”: <http://www.ift.org.mx/avisos-de-privacidad>, medios a través de los cuales el IFT comunicará a los titulares de los datos los cambios al 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** | | |
| Lugar y Fecha | Deberá indicar el lugar y la fecha de presentación de la solicitud. | No aplica |
| Tipo de entrega | Aquí se debe de especificar si se trata de:   1. Una entrega inicial (la primera vez que se realiza la entrega para el periodo requerido), 2. Un desahogo de prevención, posterior a una notificación del Instituto. 3. Un alcance de la información previamente entregada.   En caso de 2) desahogo o 3) alcance, deberá de indicarse el oficio o notificación previa, así como la fecha del mismo. | No aplica |
| Tipo de solicitud | Marque con una “X” únicamente el tipo de trámite a solicitar. | No aplica |
| **Sección 2. Datos generales del solicitante** | | |
| Nombre o razón social del Concesionario | Indique el nombre completo de la persona física o moral titular de la concesión . | No aplica |
| Frecuencia: | Indique la frecuencia objeto de la concesión, 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 |
| Nombre del Representante Legal | La representación permite formular solicitudes, participar en el procedimiento administrativo, interponer recursos, desistirse y renunciar a derechos. | No aplica |
| Nombre(s). | Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.  Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.  Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado. | 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 persona o personas que estime pertinente para oír y recibir notificaciones, realizar trámites, gestiones y comparecencias que fueren necesarias para la tramitación de tal procedimiento, incluyendo la interposición de recursos administrativos. | No aplica |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** | | |
| Calle y No | Nombre completo, sin abreviaturas, del tipo de vialidad que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones, así como el número exterior o interior que corresponde a dicho domicilio. | No aplica |
| Colonia | Nombre completo sin abreviaturas de la colonia o asentamiento humano que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Municipio o Demarcación Territorial. | Nombre completo sin abreviaturas de que la Demarcación Territorial que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Entidad Federativa | Entidad federativa en donde se encuentra el domicilio del representante legal. Por ejemplo: Ciudad de México, Baja California, Estado de México. | No aplica |
| Código Postal. | Número completo del código postal que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Correo electrónico | Dirección de correo electrónico completa del concesionario o de su representante legal o apoderado. | No aplica |
| Teléfono fijo y/o móvil | Número(s) telefónico(s) a 10 dígitos Ejemplo: Teléfono local: 57 31 49 52. | No aplica |
| **Sección 3. Información de la modificación accionaria o de partes sociales** | | |
| Estructura accionaria actual | Deberá indicar la estructura accionaria actual, en la que indique el nombre de los socios o accionistas, el número de acciones o partes sociales con que ostentan cada uno, así como su tipo y porcentaje que éstas representan. | No aplica |
| Enajenante (s) o Suscriptor (es) | Deberá indicar los nombres de los socios o accionistas que desean enajenar o suscribir acciones o partes sociales, el número de acciones o partes sociales que pretenden suscribir o transmitir y, en su caso, el nombre del adquiriente de las acciones o partes sociales. | No aplica |
| Estructura Accionaria que se solicita autorizar o que se avisa al Instituto | Deberá indicar la estructura accionaria o de partes sociales que solicita sea autorizada por el IFT o, en su caso, que avisa al IFT. | No aplica |
| **Sección 4. Descripción de la fusión, escisión o reestructura corporativa** | | |
| Fecha de la operación | En el caso de fusión de empresas, escisiones o reestructuras corporativas, dentro del mismo grupo de control o dentro del mismo agente económico, deberá señalar la fecha en que se llevó a cabo la operación y describir en qué consiste la fusión, escisión o reestructura corporativa. | No aplica |
| **Sección 5. Documentación que deberá adjuntar al formato** | | |
| Original o Copia simple de la factura emitida por el IFT que ampara el pago de Derechos  (sólo para el caso de autorización) | Para el caso de solicitud de autorización de enajenación o suscripción de acciones o partes sociales, deberá presentar el original o copia de la factura expedida por el IFT, la cual podrá obtener en la página electrónica: https://contraprestaciones.ift.org.mx/siiftweb/#/  Para mayor información sobre cómo realizar el pago de Derechos correspondiente y poder emitir la factura, se puede consultar la siguiente página electrónica: http://www.ift.org.mx/tramites/información-sobre-pagos | No aplica |
| Información detallada de la o las personas interesadas en adquirir las acciones o partes sociales | Deberá adjuntar documentación e información detallada de las personas interesadas en adquirir las acciones o partes sociales, las cuales permitan conocer su nacionalidad: copia certificada del acta de nacimiento, copia certificada de la cartilla o pasaporte o documento migratorio  En caso de que el interesado sea una persona moral, deberá presentar la documentación e información de la identidad de las personas físicas que tengan intereses patrimoniales mayores al diez por ciento del capital de la concesionaria o sus afiliadas, filiales o subsidiarias, así como copia certificada del acta constitutiva del adquiriente en caso de ser persona moral. | No aplica |
| Información detallada de la o las personas interesadas en llevar a cabo la reestructura corporativa, fusión o escisión | En el caso de reestructura corporativa, fusión o escisión de empresas y siempre que los cambios en la tenencia accionaria sean dentro del mismo grupo de control o dentro del mismo agente económico, deberá adjuntar copia certificada del acta constitutiva del adquiriente, fusionante o escindente, así como documentación e información detallada de la identidad de las personas físicas que tengan intereses patrimoniales mayores al diez por ciento del capital de la concesionaria o sus afiliadas, filiales o subsidiarias. | No aplica |
| Copia certificada del documento que acredite la personalidad jurídica del representante legal | En caso de que el(los) promovente(s) ya se encuentre(n) acreditado(s) ante el Instituto Federal de Telecomunicaciones no será necesario presentar el documento señalado, únicamente deberá señalar el número de inscripción al Registro Público de Concesiones (6 dígitos). | No aplica |
| Otro | En su caso, indique otros documentos que considere necesarios para el trámite. | No aplica |

|  |
| --- |
| **PLAZOS A LOS QUE ESTARÁ SUJETO EL TRÁMITE** |
| El plazo máximo de resolución del trámite por parte del Instituto Federal de Telecomunicaciones, a partir de la recepción de la presente solicitud, será de 65 (sesenta y cinco) días naturales.  El plazo con que cuenta el Instituto Federal de Telecomunicaciones para efectuar a los interesados la prevención ante la falta de información o requisitos del trámite es de 21 (veintiún) días naturales.  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 el Instituto Federal de Telecomunicaciones desechará el trámite. |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE** |
| Artículo 112 de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión. |

1. En términos de los artículos 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y 112 de la Ley Federal de Telecomunicaciones el Concesionario deberá adjunta documentación e información detallada de las personas interesadas en adquirir las acciones o partes sociales, las cuales permitan conocer su nacionalidad. En caso de que el interesado sea una persona moral, deberá presentar la documentación e información de la identidad de las personas físicas que tengan intereses patrimoniales mayores al diez por ciento del capital de la concesionaria o sus afiliadas, filiales o subsidiarias. [↑](#footnote-ref-1)