|  |
| --- |
| 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* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos generales del Concesionario\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o razón social del Concesionario\*: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folio electrónico de telecomunicaciones\*: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frecuencia\*: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 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\*: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Colonia\*: |  | | | | | | | | | | | | |
| Municipio\*: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Entidad Federativa\*: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Código Postal\*: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico\*: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono celular: | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s)  autorizada(s) para oír y recibir notificaciones: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 3. INFORMACIÓN DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL A TRAVÉS DE LA CUAL EL CONCESIONARIO DESEA PRESTAR SERVICIOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o razón social de la persona física o moral a través de la cual el concesionario desea prestar servicios |  |
| Presente un esquema que describa la relación que tiene la concesionaria con la persona física o moral, a través de la cual el concesionario desea prestar los servicios, en la que se observe que forman parte del mismo agente económico o grupo de interés económico |  |
| Para el caso de radiodifusión especifique los servicios que se solicitan prestar, o en su caso, la modalidad |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 4. DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTAR AL FORMATO** |
| **Documentación que se adjunta a la solicitud** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Tipo de Documento** | |  | **Referencia** | |  | Información detallada de la(s) persona(s) a través de la(s) cual(es) el concesionario desea prestar los servicios concesionados.  Para persona física: Copia certificada del acta de nacimiento y/o de la cartilla o pasaporte o documento migratorio.  Para persona moral: Copia certificada del instrumento que acredite la relación entre la concesionaria y la empresa a través de la cual pretenden prestar los servicios. | |  | |  | Copia certificada del documento que acredite la personalidad jurídica del representante legal, o número de inscripción al Registro Público de Concesiones | |  | |  | Cuestionario en materia de competencia económica | |  | |  | Otro | |  | |

Asimismo declaro, bajo protesta de decir verdad, y 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, que la información contenida en el presente formato es correcta y concuerda con los documentos que se anexan a la misma, y quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este procedimiento por lo que no tengo duda alguna y estoy conforme con ello.

|  |
| --- |
| **5. INFORMACIÓN EN MATERIA DE COMPETENCIA ECONÓMICA** |

El concesionario deberá presentar con fundamento en el artículo 28 Constitucional y 15 fracción XVIII de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión la información en materia de Competencia Económica a que se refiere el siguiente cuestionario.

En virtud de lo anterior, deberá llenar cada uno de los rubros que señala el Cuestionario en materia de competencia económica que se adjunta al presente. El cual deberá presentarse de manera electrónica en formato Excel.

**CUESTIONARIO PARA SOLICITUDES PARA PRESTAR SERVICIOS A TRAVÉS DE QUIENES CONFORMEN EL AGENTE ECONÓMICO O GRUPO DE INTERÉS ECONÓMICO DEL QUE FORMA PARTE EL CONCESIONARIO**

**INFORMACIÓN CORPORATIVA**

* 1. *Su estructura accionaria hasta un nivel de personas físicas, identificando a toda persona física y/o grupos de personas que, directa o indirectamente, detenten en esa sociedad a partir del 5% (cinco por ciento) o más de las acciones representativas del capital social. Identifique a las personas que tienen el control directo y en última instancia de esa sociedad.*
  2. *Para cada una de las personas físicas o morales, socios, accionistas y asociados que se identifiquen en el numeral 1, así como para El Interesado, precise y describa la participación accionaria o societaria en términos porcentuales, directa o indirecta, ya sea mayoritaria o minoritaria, que cada una tenga en otras empresas, sociedades o asociaciones en las que sean miembros del consejo de administración o directivos en México.*

*Respecto a las empresas, sociedades o asociaciones que identifique en este punto, precise su denominación o razón social; describa las actividades económicas que realizan; y los productos y servicios relacionados con telecomunicaciones y radiodifusión que ofrecen.*

* 1. *Para cada una de las personas físicas o morales, socios, accionistas, asociados, empresas, sociedades y asociaciones que se identifiquen en los puntos 1 a 2 anteriores (en conjunto, Personas Relacionadas de El Interesado), liste las concesiones y permisos de las que sean titulares en México, así como el área de cobertura y los servicios autorizados.*

*Considere la información del cuadro siguiente para su respuesta:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Denominación de los concesionarios o permisionarios* | *Estructura accionaria* | *Concesiones y permisos (título y descripción)* | *Productos y servicios de radiodifusión y telecomunicaciones autorizados* | *Principal localidad a servir o área de cobertura* |
| *1* |  |  |  |  |  |

* 1. *Señale si El Interesado o sus Personas Relacionadas forman parte de un Grupo de Interés Económico (GIE). En su caso, precise la denominación de ese GIE.*
  2. *Presente diagrama corporativo de El Interesado y de sus Personas Relacionadas respecto de las sociedades mexicanas en donde participan directa o indirectamente.*
  3. *Señale si El Interesado o sus Personas Relacionadas ofrecen servicios de telecomunicaciones o radiodifusión en México, incluyendo en la localidad que se identifica en su Solicitud. En caso afirmativo, describa cada uno de los servicios que identifique en su respuesta.*
  4. *En caso de que El Interesado o sus Personas Relacionadas presten el servicio de televisión restringida, respecto de la adquisición de señales de televisión o contenidos audiovisuales para formar una oferta en la provisión de dicho servicio, identifique para cada uno de ellos lo siguiente: a) Cada uno de los proveedores a los que recurren. b) Especificar la forma en que las señales de televisión y contenidos audiovisuales están disponibles a los compradores y los principales términos de los contratos de provisión de dichos servicios. c) Los gastos en los que han incurrido para la adquisición de señales de televisión y contenidos audiovisuales durante el último año; separe la información por proveedor e identifique las señales y contenidos audiovisuales que demanda de cada proveedor*
  5. *En caso de que El Interesado o sus Personas Relacionadas presten servicios relacionados con la concesión única, para cada uno de los servicios identificados proporcionen la información siguiente. Identifique a cada uno de los competidores y el GIE al que pertenecen. Asimismo, describa los servicios que presta cada una de los competidores y su zona de cobertura. Presente monto de ingresos (pueden ser copia simple de los estados financieros), número de usuarios o suscriptores, así como cualquier otro indicador que permita calcular participaciones de mercado por concesionario, de El Interesado, de sus Personas Relacionadas y de cada uno de sus competidores antes identificados. Desagregue la información por localidad.*

*Además de presentar la información y documentos por escrito, se deberá presentar la información aquí requerida de manera electrónica a través de un dispositivo de almacenamiento portátil (USB o CD), en aplicaciones de formato abierto de Hojas de Cálculo y/o Procesadores de Texto. Los archivos electrónicos deberán guardar plena identidad con los ejemplares impresos.”*

|  |
| --- |
| **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 |
| **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 a quien se otorgó el Título de concesión | No aplica |
| Folio Electrónico de telecomunicaciones | Indique el Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), de conformidad con el Registro Público de Concesiones (<http://ucsweb.ift.org.mx/vrpc/> ), del (los) títulos de concesión involucrado(s) en el cambio o intercambio de frecuencias/recursos orbitales, según corresponda. | No aplica |
| Frecuencia | Indique el canal o 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 |
| Representante legal y/o autorizados | | |
| Nombre del Representante Legal | La representación permite formular solicitudes, participar en el procedimiento administrativo, interponer recursos, desistirse y renunciar a derechos. |  |
| 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 |
| 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 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. |  |
| Código Postal. | Número completo del código postal que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Teléfono fijo y/o móvil | Número(s) telefónico(s) a 10 dígitos Ejemplo: Teléfono local: 57 31 49 52. | 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.  (Artículo 19 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo) | No aplica |
| **Sección 3. Información de la persona física o moral a través de la cual el concesionario desea prestar servicios** | | |
| Nombre o razón social de la persona física o moral a través de la cual el concesionario desea prestar servicios | Indique el nombre completo de la persona física o moral a través de la cual es concesionario desea prestar los servicios. | No aplica |
| Presente un esquema que describa la relación que tiene la concesionaria con la persona física o moral, a través de la cual el concesionario desea prestar los servicios, en la que se observe que forman parte del mismo agente económico o grupo de interés económico | Describa mediante un esquema la relación entre el concesionario y la persona física o moral, a través de la cual el concesionario desea prestar servicios, y por el cual se observe que forman parte del mismo agente económico o grupo de interés económico. | No aplica |
| Para el caso de radiodifusión especifique los servicios que se solicitan prestar, o en su caso, la modalidad | Indique los servicios que solicita prestar a través de la persona física o moral que forma parte del mismo agente o grupo de interés económico que el concesionario. | No aplica |
| **Sección 4. Documentación que deberá adjuntar al formato** | | |
| Para persona física: Copia certificada del acta de nacimiento y/o de la cartilla o pasaporte o documento migratorio.  Para persona moral: Copia certificada del instrumento que acredite la relación entre la concesionaria y la empresa a través de la cual pretenden prestar los servicios. | Deberá presentar el documento que demuestre la identidad de la(s) persona(s) a través de la(s) cual(es) el concesionario desea prestar los servicios concesionados.  1) En caso de que sea persona física, mediante la copia certificada del acta de nacimiento, cartilla militar, pasaporte o documento migratorio.  2) En caso de que sea persona moral, mediante la copia certificada del instrumento que acredite la relación entre la concesionaria y la empresa a través de la cual pretenden prestar los servicios. | No aplica |
| Copia certificada del documento que acredite la personalidad jurídica del representante legal, o número de inscripción al Registro Público de Concesiones | En su caso, deberá presentar copia certificada del instrumento en la que se acredite la personalidad jurídica del representante legal del concesionario. | No aplica |
| Cuestionario en materia de competencia económica | Cuestionario a que se refiere la Sección 5. Información en Materia de Competencia Económica. | 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 3 (tres) meses.  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 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 el Instituto Federal de Telecomunicaciones desechará el trámite. |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE** |
| Título de concesión única para uso comercial o título de concesión para instalar, operar y operar una red pública de telecomunicaciones, del que es titular el solicitante. |