**CONCESIONARIO DE RADIODIFUSIÓN, TELEVISIÓN Y/O AUDIO RESTRINGIDOS O PROGRAMADOR**

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:**

1. Formato de nombre: (Persona Física) Apellido paterno, Apellido Materno, Nombre. En el caso de ser concesionario (Persona Moral), señalar su denominación tal y como aparece en el título de concesión.
2. Si la solicitud no se llena en su totalidad o faltara algún documento adjunto, el trámite no podrá ser realizado hasta complementar la información faltante.
3. Los campos marcados con \* son obligatorios.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | |
| **NOMBRE DEL CONCESIONARIO O PROGRAMADOR: \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL: \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO: \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOMICILIO** | |
| **CALLE: \*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO EXTERIOR :\*** |  | **NÚMERO INTERIOR:\*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO POSTAL: \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COLONIA: \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DELEGACIÓN O MUNICIPIO: \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTADO: \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PAÍS DEL QUE SOLICITA SU ANÁLISIS: \*** |  |

Para dudas o aclaraciones podrá comunicarse al siguiente contacto:

**Nombre**: Assuán Olvera Sandoval

**Puesto**: Director General de Política y Procedimientos Regulatorios en Medios y Contenidos Audiovisuales

**Correo de contacto**: audiencias.umca@ift.org.mx

**NOTA:** Se hace de su conocimiento que la información contenida en la presente solicitud es pública, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 4° de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 35, fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, manifiesto expresamente mi conformidad para recibir notificaciones a través del correo electrónico proporcionado para tal efecto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

Para el caso de que acepte recibir notificaciones en términos del artículo en comento, deberá llenar los campos de número de teléfono de contacto y correo electrónico de contacto obligatoriamente.