

**FORMATO DE SOLICITUD DE USUARIO PARA ACCESO A LA INFORMACIÓN
DE LAS BASES DE DATOS DE DESAGREGACIÓN (OREDA EM) Red Última Milla (CONCESIONARIOS)**

FECHA SOLICITUD: _____

Identificador: _____

DATOS GENERALES CONCESIONARIO SOLICITANTE

RAZON SOCIAL: _____

DOMICILIO FISCAL: _____

RFC: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONCESIONARIO SOLICITANTE

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

TELÉFONOS: _____

EMAIL: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONCESIONARIO SOLICITANTE

DATOS DEL USUARIO AUTORIZADO DEL CONCESIONARIO SOLICITANTE

NOMBRE: _____

TELÉFONOS: _____

EMAIL: _____

DIRECCION IP INTERNET (PUBLICA) DEL OPERADOR: _____

INE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO AUTORIZADO DEL CONCESIONARIO