

14
ALUSE

Ciudad de México, a 25 de enero de 2023.

Maestra Fernanda O. Arciniega Rosales
Unidad de Cumplimiento
Instituto Federal de Telecomunicaciones
PRESENTE

002824 27.ENE.2023
OFICIALIA DE
INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES
CON ANEXO

La que suscribe **Daniela García Nocetti**, en mi carácter de representante legal del **Sr. José Manuel Cristóbal Cruz**, tenedor de una concesión única de uso comercial para prestar servicios públicos de telecomunicaciones, en la población de **Axtla de Terrazas, Municipio Axtla de Terrazas, con ampliación a Huichihuayán, Municipio Huehuetlán, Jalpilla, Picholo, ambas Municipio Axtla de Terrazas, Matlapa, Municipio Matlapa y Xilitla, Municipio Xilitla** en el Estado de San Luis Potosí debidamente inscritos en el Registro Público de Concesiones de ese H. Instituto, y con domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones en la Ciudad de México en la Calle De Cincinnati No. 81, despacho 202, Col. Nochebuena, CP 03720; Tel 5598 2106, y 5556156923.

Por este conducto y en cumplimiento al "Acuerdo mediante el cual el Pleno del Instituto Federal de Telecomunicaciones expide los Lineamientos que establecen el Protocolo de Alerta Común conforme al Lineamiento cuadragésimo noveno de los Lineamientos de Colaboración en Materia de Seguridad y Justicia Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de enero 2020", me permito adjuntar el Anexo IV "Formato para el Registro del Área Responsable, (Protocolo de Alerta Común), debidamente requisitado, según corresponde.


Sin otro particular, y una vez que se ha dado cumplimiento a el referido Acuerdo quedo a sus apreciables órdenes.

Atentamente


Daniela García Nocetti
Representante Legal

ANEXO IV

Formato para el Registro del Área Responsable

 <p>INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES</p>	<p>FORMATO PARA EL REGISTRO DEL ÁREA RESPONSABLE</p> <p>PROTOCOLO DE ALERTA COMÚN</p>
<p>I. Información general</p>	<p>Fecha: <input type="text" value="25/01/23"/></p> <p>Hora: <input type="text"/></p> <p>Tipo de registro: Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/></p>
<p>II. Información del Área Responsable (Individual)</p>	<p>Nombre del concesionario o autorizado: <input type="text" value="JOSÉ MANUEL CRISTÓBAL CRUZ"/></p> <p>Nombre del Área Responsable: <input type="text" value="TECNICO"/></p> <p>Nombre del representante legal: <input type="text" value="DANIELA GARCIA NOCETTI"/></p> <p>Folio Electrónico de la concesión o autorización: <input type="text" value="FET004797CO-100221"/></p> <p>Datos de Localización del Área Responsable:</p> <p>Domicilio:</p>

CALLE ALDAMA ESQ. ITURBIDE S/N, COL. BARRIO LA LIBERTAD, AXTLA DE TERRAZA, SAN LUIS POTOSI.

Correo electrónico:

tv cable_axtla@hotmail.com

Número telefónico (principal):

4893610708

Número telefónico (opcional):

III. Información del Área Responsable (Grupo)

Nombre ó Razón social de los concesionarios y/o autorizados (éstos deberán estar separados por comas):

Nombre del Área Responsable:

Nombre del representante legal:

Folios Electrónicos de las concesiones y/o autorizaciones que comparten el Área Responsable (deberán estar separados por comas):

Datos de Localización del Área Responsable:

Domicilio:

Correo electrónico:

Número telefónico (principal):

Número telefónico (secundario):

IV. Designación del Área Responsable conforme al Lineamiento SÉPTIMO de los Lineamientos de Colaboración en Materia de Seguridad y Justicia

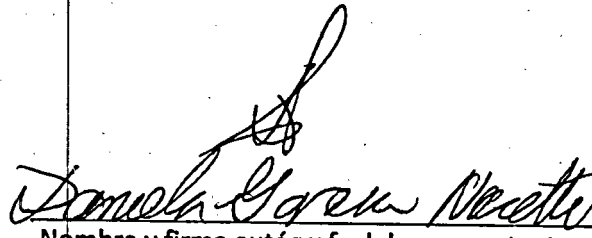
Nombre del concesionario o autorizado:

Folio Electrónico de la concesión o autorización (en caso de ser más de uno estos deberán separarse por comas):

Designa a la misma Área Responsable a la que se refiere el lineamiento SÉPTIMO de los Lineamientos de Colaboración en Materia de Seguridad y Justicia

Sí

No



Nombre y firma autógrafa del representante
o
apoderado legal

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO PARA EL REGISTRO DEL ÁREA RESPONSABLE

Indicaciones generales para el llenado del formato:

- Antes de llenar los formatos, lea completa y cuidadosamente el instructivo.
- No se permiten borraduras, tachaduras ni enmendaduras en los formatos.
- El llenado deberá ser con letra legible, o en su caso, en computadora.
- Cancele con una línea los renglones no utilizados.

Llenado del formato:

Campo	Descripción
Fecha	Indicar con número el día, mes y año (DD/MM/AAAA), en el que se reporta la falla.
Hora	Indicar con número la hora y minuto, en el que se reporta la falla.
Tipo de registro	Indicar si es el registro inicial del Área Responsable o si es una actualización de los datos de la misma.
Información del Área Responsable (Individual)	Esta sección únicamente deberá ser llenada si el Área Responsable será dada de alta de manera individual por concesionario y/o Autorizado.
Nombre del concesionario o Autorizado	Indicar el nombre o la razón social del concesionario o Autorizado.
Nombre del Área Responsable	Indicar el nombre del Área Responsable del concesionario o Autorizado.
Nombre del representante legal	Indicar el nombre completo del representante legal del concesionario o Autorizado en el siguiente orden: primer apellido, segundo apellido y nombre(s).

Folio Electrónico de la concesión o autorización	Indicar el Folio Electrónico de la concesión o autorización.
Domicilio	Indicar el domicilio en el que podrá ser contactada el Área Responsable del concesionario o Autorizado. Al menos deberá incluir los siguientes datos: calle, colonia, demarcación territorial o municipio, estado y código postal.
Correo electrónico	Indicar el correo electrónico en el que podrá ser contactada el Área Responsable del concesionario o Autorizado.
Número telefónico (principal)	Indicar el número telefónico principal en el que podrá ser contactada el Área Responsable del concesionario o Autorizado.
Número telefónico (opcional)	Indicar el número telefónico opcional en el que podrá ser contactada el Área Responsable del concesionario o Autorizado.

Tiempo esperado de reparación	Indicar con número las horas y minutos que tardará la reparación.
Información del Área Responsable (Grupos)	Esta sección únicamente deberá ser llenada si el Área Responsable será dada de alta a través de grupos de concesionarios y/o Autorizados.
Nombre de los concesionarios o Autorizados	Indicar el nombre o la razón social de los concesionarios o Autorizados.
Nombre del Área Responsable	Indicar el nombre del Área Responsable de los concesionarios o Autorizados.
Nombre del representante legal	Indicar el nombre completo del representante legal de los concesionarios o Autorizados en el siguiente orden: primer apellido, segundo apellido y nombre(s).
Folios Electrónicos de las concesiones o autorizaciones que comparten el Área Responsable	Indicar el Folio Electrónico de las concesiones o autorizaciones.

Domicilio	Indicar el domicilio en el que podrá ser contactada el Área Responsable de los concesionarios o Autorizados. Al menos deberá incluir los siguientes datos: calle, colonia, demarcación territorial o municipio, estado y código postal.
-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Correo electrónico	Indicar el correo electrónico en el que podrá ser contactada el Área Responsable de los concesionarios o Autorizados.
Número telefónico (principal)	Indicar el número telefónico principal en el que podrá ser contactada el Área Responsable de los concesionarios o Autorizados.
Número telefónico (opcional)	Indicar el número telefónico opcional en el que podrá ser contactada el Área Responsable de los concesionarios o Autorizados.
Designación del Área Responsable conforme al Lineamiento SÉPTIMO de los LCMSJ	Esta sección únicamente deberá ser llenada si se trata de un concesionario o autorizado del servicio móvil.
Nombre del concesionario o Autorizado	Indicar el nombre o la razón social del concesionario o Autorizado.
Nombre del Área Responsable	Indicar el nombre del Área Responsable del concesionario o Autorizado.
Designa a la misma Área Responsable a la que se refiere el lineamiento SÉPTIMO de los Lineamientos de Colaboración en Materia de Seguridad y Justicia	Esta opción se deberá marcar con una X la opción elegida, "Sí", en caso de elegir el Área Responsable a la que se refiere el lineamiento SÉPTIMO de los Lineamientos de Colaboración en Materia de Seguridad y Justicia o "No"