

Clave **SCT-02-DGAA8**

**Trámite:** **Designador telefónico de operador aéreo y código de tres letras**

**Modalidad:** **Única**

**Requisitos para efectuar el trámite**

Documento	Descripción	Originales	Copias
Solicitud en escrito libre	Escrito libre, poder legal y copia de identificación oficial del representante y en su caso la del representado.	1	
No aplica			

**Requiere pago:**

**NO**

Concepto de pago:

**No aplica**

Momento en que se realiza el pago:

**No aplica**

**Responsable del trámite para consultas o quejas:**

Nombre **Ing. Guillermo A. Magaña Hernández**  
Cargo **Director de Aviación**  
Correo electrónico **gmagana@sct.gob.mx**  
Teléfono **57239300, 57239400 ext. 18080**