



SOLICITAÇÃO DE INTERCONEXÃO

Nº Do Pedido :

Data :

Versão 27.05.14

DADOS DA PRESTADORA SOLICITADA

Nome/Razão Social:			
CNPJ:			
Endereço da Sede (Rua, Avenida, No, Bairro):			
UF:		Cidade:	
		CEP:	
Responsável técnico operacional:		E-mail:	

DADOS DA PRESTADORA SOLICITANTE

Nome/Razão Social:			
CGC:			
Endereço da Sede (Rua, Avenida, No, Bairro):			
UF:		Cidade:	
		CEP:	
Serviço e Modalidade:			
Área de Abrangência Geografica (Estado):			

DADOS DO PEDIDO

Tipo(s) de Tráfego(s):		Tipo(s) de Serviço(s):	
Endereço da Estação da solicitante na área local solicitada			
UF:		Cidade:	
		CEP:	
LAT S:		LON W:	
Responsável Técnico-Operacional:		Telefone:	

ASPECTOS TÉCNICOS DA INTERCONEXÃO INDIRETA

Interface:	G703-2MBPs	Sinalização:	SCC#7 ISUP
Point Code da Solicitante			
Área Local solicitada(UF-AL/Município):			

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA PRESTADORA SOLICITANTE

Nome:			
Endereço (Rua, Avenida, No, Bairro):			
UF:		Cidade:	
		CEP:	
E-mail:		Telefone:	
		FAX:	
Assinatura:			

Obs. No caso de nova Prestadora de Telecomunicações, anexar juntamente com esse formulário os seguintes documentos: termo de autorização da Anatel, cópia autenticada do Contrato ou Estatuto Social, cópia autenticada da procuração do representante legal,