


| | | | | |
|---|---|---------------------------|------|------------------------|
|  | SOLICITAÇÃO DE INTERCONEXÃO | | | |
| | N.º DO PEDIDO : DATA : | | | |
| PRESTADORA SOLICITADA | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: HIT TELECOMUNICAÇÕES LTDA | | | | |
| ENDEREÇO: Av. Brigadeiro Faria Lima, nº 1.478, 5º andar, sala 509, Jardim Paulistano, São Paulo, SP, CEP: 01451-001 | | | | |
| CNPJ: 09.446.842/0001-46 | | | | |
| PRESTADORA SOLICITANTE | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: | | | | |
| CNPJ: | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| CIDADE: | FONE: | FAX: | CEP: | UF: |
| CONTRATO DE CONCESSÃO / AUTORIZAÇÃO N.º: | | | | |
| MODALIDADE DE SERVIÇO: | | | | |
| ÁREA DE ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA DE ATUAÇÃO DA EMPRESA: | | | | |
| DADOS DO PEDIDO | | | | |
| TIPO(S) DE TRÁFEGO(S) E SERVIÇO(S) OFERTADO(S) E PRETENDIDO(S): | | | | ÁREA LOCAL PRETENDIDA: |
| GRAUS DE SERVIÇO (PERDA EM B – ERL) OFERTADO(S) E PRETENDIDO(S): ≤ 1% (um por cento) | | | | DATA PARA ATIVAÇÃO: |
| ENDEREÇO DO POI DA EMPRESA: | COORDENADAS DO POI DA EMPRESA: LATITUDE: LONGITUDE: | | | |
| ENDEREÇO DO PPI DA EMPRESA: | COORDENADAS DO PPI DA EMPRESA: LATITUDE: LONGITUDE: | | | |
| SIGLA DO POI DA EMPRESA: | SIGLA DO PPI DA EMPRESA: | | | |
| FABRICANTE DO POI DA EMPRESA: | | MODELO DO POI DA EMPRESA: | | |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO-OPERACIONAL: | | | | FONE: |
| SIGLA DO(S) POI(S) DA HIT TELCO STFC PRETENDIDO(S): | | | | |
| RESPONSÁVEL PELA CONSTRUÇÃO DO MEIO DE TRANSMISSÃO DE INTERCONEXÃO A SER PROVIDO: EMPRESA [] HIT TELCO STFC [] 50% PARA CADA PARTE [] CADA PARTE PARA O TRÁFEGO ADVINDO [] | | | | |
| ASPECTOS TÉCNICOS DA INTERCONEXÃO: Nova [] Redução [] Ampliação [] | | | | |
| INTERFACE: | QTDE: | TIPO DE SINALIZAÇÃO: | | |
| ESPECIFICAÇÕES ADICIONAIS: | | | | |
| FUNÇÃO DA CENTRAL: LOCAL [] TRÂNSITO [] LOCAL / TRÂNSITO [] | | | | |
| ROTA (Se Houver): | TRÁFEGO(S) PLANEJADO(S) POR SERVIÇO(S) OFERTADO(S) E PRETENDIDO(S): | | | |
| ÁREA DE ABRANGÊNCIA (PREFIXOS E CÓDIGOS A SEREM ENCAMINHADOS PARA A EMPRESA): | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL DA SOLICITANTE | | | | |
| NOME: | | | | |
| FAX: | FONE: | E-mail: | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| CIDADE: | CEP: | UF: | | |
| ASSINATURA: | | | | |