



**SOLICITAÇÃO de INTERCONEXÃO**  
**SERVIÇO TELEFÔNICO FIXO COMUTADO – STFC**

RESOLUÇÃO. No. 693/2018

Nº do PEDIDO:

DATA: / /

**EMPRESA SOLICITADA**

RAZÃO SOCIAL: CLARO S.A.

CNPJ: 40.432.544/0001-47

ENDEREÇO Rua Henri Dunant, 780, Torre A e Torre B, Santo Amaro

CIDADE: São Paulo

CEP: 04709-110

UF SP

**EMPRESA SOLICITANTE**

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

CIDADE:

CEP:

UF:

FONE:

FAX:

TERMO de CONCESSÃO, AUTORIZAÇÃO ou PERMISSÃO:

ÁREA de ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA:

**DADOS DA SOLICITAÇÃO DE INTERCONEXÃO**

ÁREA LOCAL da INTERCONEXÃO:

EOT:

ENDEREÇO do PONTO de INTERCONEXÃO ou PONTO de PRESENÇA para INTERCONEXÃO:

CEP:

UF:

MODALIDADE de SERVIÇO a SER PRESTADA:

DATA ESTIMADA para ATIVAÇÃO:

**ASPECTOS TÉCNICOS DA INTERCONEXÃO**

SIGLA DA CENTRAL:

COORDENADAS: LAT (S):

LON (O):

FABRICANTE da CENTRAL:

OPC:

MODELO:

SINALIZAÇÃO:

PERDA no ENLACE: ≤ 1%

CAPACIDADE:

RECURSOS de NUMERAÇÃO:

ABRANGÊNCIA do PONTO de INTERCONEXÃO ou PONTO de PRESENÇA para INTERCONEXÃO:

**REPRESENTANTES DA EMPRESA SOLICITANTE**

RESPONSÁVEL TÉCNICO-OPERACIONAL:

FONE:

FAX:

Correio Eletrônico:

REPRESENTANTE LEGAL:

FONE:

FAX:

Correio Eletrônico:

NOME / ASSINATURA: