



## ANEXO VI.B

### CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DO PROGRAMA DE GARANTIA DE DESEMPENHO

01 - ÓRGÃO EMISSOR / Nº	02 - FOLHA Nº
-------------------------	---------------

#### DADOS DA PORTA

03 - DESIGNAÇÃO IP	04 - CONTRATO ORIGINAL	05 - GERÊNCIA PRÓ-ATIVA <input type="checkbox"/> NÃO
--------------------	------------------------	---

#### RESPONSÁVEL TÉCNICO / ADMINISTRADOR DA REDE

06 - NOME		07 - E-MAIL	
08 - E-MAIL GERAL DA ADMINISTRAÇÃO DA REDE	09 - TELEFONE (INCLUIR CÓDIGO DDD)	10 - FAX (INCLUIR CÓDIGO DDD)	

#### RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO DE INCIDENTES DE SEGURANÇA

11 - NOME		12 - E-MAIL	
13 - E-MAIL GERAL DO GRUPO DE SEGURANÇA	14 - TELEFONE (INCLUIR CÓDIGO DDD)	15 - FAX (INCLUIR CÓDIGO DDD)	