



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
TIPO de SERVIÇO: STFC
MODALIDADES de SERVIÇO: Local / LD
REGIÃO: Regiões I, II e III do PGO

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 / CN: EOT:
ENDEREÇO do PONTO de INTERCONEXÃO ou PONTO de PRESENÇA para INTERCONEXÃO: CEP: UF:
TIPO de SERVIÇO: DATA ESTIMADA para ATIVAÇÃO:
MODALIDADE de SERVIÇO: / /

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:
Qualidade de Serviço/Performance de Rede – Oferecido/Pretendido FORNECEDORA: 99,8% SOLICITANTE:

REPRESENTANTES DA EMPRESA SOLICITANTE

RESPONSÁVEL TÉCNICO-OPERACIONAL:
FONE: FAX: Correio Eletrônico:
REPRESENTANTE LEGAL:
FONE: FAX: Correio Eletrônico:

NOME / ASSINATURA: