

APÊNDICE A - ANEXO I

TELEFÔNICA BRASIL S.A.
 Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 1376 – 13ºAndar
 CEP: 04571-000– São Paulo - SP
 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62

Nº _____

Solicitação de Compartilhamento de Infraestrutura

1. Dados do Solicitante

CNPJ: Social:	Razão	Compleme nto:
Endereço:	Bairro:	Cidade/UF:
CEP:		Cargo:
		Telefone:

2. Evento Solicitado – identificação do site

Evento:	<input type="checkbox"/> Novo Site	<input type="checkbox"/> Ampliação de site	<input type="checkbox"/> Redução parcial de site	<input type="checkbox"/> Retirada total de site
Nome do Endere ço:	Bairro:	Compleme nto:	UF:	
CEP:	Longitu de:	Localidade:		
Latitude:				
Sigla				

3. Itens compartilhados - Área de prédio/terreno

Em caso de novo site, informe nos campos abaixo a quantidade desejada para cada item. Em caso de ampliações ou reduções em sites j

Área interna em prédio (m²): Área interna isolada: Sim Não

Área em topo/lateral de prédio (m²): Área em terreno (m²):

4. Itens compartilhados - Energia elétrica

Fornecimento de energia emergencial (GMG*) para energia CA: Sim Não

Cliente terá fornecimento próprio de energia

* Grupo Motor Gerador. Não estará disponível caso o Cliente possua fornecimento próprio de energia.

5. Itens compartilhados – sistema irradiante

Em caso de ampliações, informe as antenas que serão instaladas. Em caso de reduções, informe as antenas que serão retiradas.

Tipo de antena:	Fabricante:	Modelo:
Dimensões: **:	Peso (Kg):	Altura
_____	_____	_____
Direção: arrasto:	Azimute:	Coefficiente
_____	_____	_____
Freq. Recepção:	Freq. Transmissão:	_____
_____	_____	_____
AEV* – Antena (m²):	AEV* – Suporte (m²):	_____
_____	_____	_____
Tipo de antena:	Fabricante:	Modelo:
_____	_____	_____
Dimensões: **:	Peso (Kg):	Altura
_____	_____	_____
Direção: arrasto:	Azimute:	Coefficiente
_____	_____	_____

6. Equipamentos

Relacione aqui os equipamentos que serão instalados / retirados, conforme o evento de sua solicitação. Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Tipo*:	Fabricante:	_____	_____						
Modelo:	Qtd. Bastidores:	_____	_____						
Dimensões:	Peso (Kg):	Consumo elétrico (kW):	_____						
Tensão (V):	_____	Fase: Carga	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>M</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>on</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>o</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	on	<input type="checkbox"/>	o
<input type="checkbox"/>	M								
<input type="checkbox"/>	on								
<input type="checkbox"/>	o								
térmica (kW):	_____	_____	_____						
Tipo*:	Fabricante:	_____	_____						
Modelo:	Qtd. Bastidores:	_____	_____						
Dimensões:	Peso (Kg):	Consumo elétrico (kW):	_____						
Tensão (V):	_____	Fase: Carga	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>M</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>on</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>o</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	on	<input type="checkbox"/>	o
<input type="checkbox"/>	M								
<input type="checkbox"/>	on								
<input type="checkbox"/>	o								
térmica (kW):	_____	_____	_____						
Tipo*:	Fabricante:	_____	_____						
Modelo:	Qtd. Bastidores:	_____	_____						
Dimensões:	Peso (Kg):	Consumo elétrico (kW):	_____						
Tensão (V):	_____	Fase: Carga	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>M</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>on</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>o</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	on	<input type="checkbox"/>	o
<input type="checkbox"/>	M								
<input type="checkbox"/>	on								
<input type="checkbox"/>	o								
térmica (kW):	_____	_____	_____						
Tipo*:	Fabricante:	_____	_____						
Modelo:	Qtd. Bastidores:	_____	_____						
Dimensões:	Peso (Kg):	Consumo elétrico (kW):	_____						
Tensão (V):	_____	Fase: Carga	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>M</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>on</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>o</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	on	<input type="checkbox"/>	o
<input type="checkbox"/>	M								
<input type="checkbox"/>	on								
<input type="checkbox"/>	o								
térmica (kW):	_____	_____	_____						

O Cliente está ciente de que será cobrado o valor adicional equivalente a 1 KW a título de climatização, por cada 1 KW consumido por seus equipamentos, desde que não tenha instalado ar-condicionado próprio.

* Conforme tabela de Tipos de equipamento, ao final deste formulário.

7. Observações

8. Tipos de Equipamento	
Tipo de equipamento	Tipo de energia (CA ou CC)
GSM Indoor	CC
GSM Outdoor	CA
CDMA Indoor	CC
CDMA Outdoor	CA
WCDMA	CA
Container	CA
Prédio	CA
Rádio PDH	CC
Rádio SDH	CC