



**ANEXO II A - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO (BITSTREAM)**

<b>vivo</b>	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO (BITSTREAM)</b>				RESERVADO PARA PROTOCOLO
	N.º DO PEDIDO:		DATA: / /		
<b>EMPRESA</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:				CNPJ:	
CIDADE:	FONE:	FAX:	CEP:	UF:	
CONCESSÃO / AUTORIZAÇÃO N.º:			ÁREA DE ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA:		
<b>DADOS DA SOLICITAÇÃO</b>					
EQUIPAMENTO:			MODELO:		
FABRICANTE:	CONTATO:		TELEFONE:	E-MAIL:	
DIMENSÕES:			USO:		
TIPO DE SOLICITAÇÃO:			AMPLIAÇÃO / REDUÇÃO:		
<input type="checkbox"/> NOVA	<input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/> REDUÇÃO	PAI da TBRASIL / Portas 1Gbps:		
<input type="checkbox"/> NOVA	<input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/> REDUÇÃO	PAI da TBRASIL / Portas 1Gbps:		
<input type="checkbox"/> NOVA	<input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/> REDUÇÃO	PAI da TBRASIL / Portas 1Gbps:		
<input type="checkbox"/> NOVA	<input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/> REDUÇÃO	PAI da TBRASIL / Portas 1Gbps:		
CIDADE (UF) / BAIRRO:	Centro de fios TBRASIL de interesse:				
CIDADE (UF) / BAIRRO:	Centro de fios TBRASIL de interesse:				
CIDADE (UF) / BAIRRO:	Centro de fios TBRASIL de interesse:				
CIDADE (UF) / BAIRRO:	Centro de fios TBRASIL de interesse:				
<b>REPRESENTANTE TÉCNICO OPERACIONAL</b>					
NOME:		FONE:	E-mail:		
FAX:					
<b>REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA</b>					
NOME:		FONE:	E-mail:		
FAX:					
ENDEREÇO:			CEP:	UF:	
CIDADE:				UF:	
ASSINATURA					



**ANEXO II B - Formulário de Solicitação do Acesso Bitstream**

<b>vivo</b>	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO ACESSO BITSTREAM</b>		RESERVADO PARA PROTOCOLO	
	N.º DO PEDIDO:		DATA: / /	
<b>EMPRESA</b>				
NOME/RAZÃO SOCIAL:				
ENDEREÇO:			CNPJ:	
CIDADE:	FONE:	FAX:	CEP:	UF:
CONCESSÃO / AUTORIZAÇÃO N.º:		ÁREA DE ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA:		
<b>DADOS DA SOLICITAÇÃO</b>				
TIPO: <input type="checkbox"/> ATIVAÇÃO <input type="checkbox"/> DESATIVAÇÃO <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE VELOCIDADE				
NOME CLIENTE FINAL:		NOME CONTATO:		TEL.:
ENDEREÇO DO PTR:		CEP:		UF:
CIDADE:		LOCALIDADE:		
PAI TBRASIL:		ENDEREÇO DO PAI:		
PERFIL DO USUÁRIO (VELOCIDADE):		CÓDIGO – CNL		
No caso de mudança de velocidade:				
DE:				
PARA:				
<b>REPRESENTANTE TÉCNICO OPERACIONAL</b>				
NOME:	FONE:	E- MAIL:		
FAX:	CARGO:	SIGLA:		
<b>REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA</b>				
NOME:	FONE:	E-MAIL:		
FAX:	CARGO:	DEPARTAMENTO:		
ENDEREÇO:		CEP:		UF:
CIDADE:			UF:	
ASSINATURA				