

APÊNDICE A – ANEXO II
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INTERLIGAÇÃO REDE IP

Solicitação de Interligação

Razão Social * Contrato

Área de Registro * PTT

CNPJ

Endereço

Cidade UF CEP

Anexos

Nome	Tipo *	Descrição
Nenhum arquivo adicionado		

Aspectos Técnicos para Interligação

Fabricante do Roteador Modelo do Roteador

Identificação do Roteador

Interface Utilizada Identificação da Interface

Protocolo

Representantes da Empresa Solicitante

Responsável Técnico Operacional

Telefone Fax Email

Técnico Operacional para Ativação

Telefone Fax Email

Técnico Operacional para Recuperação (NOC)

Telefone Fax Email

Técnico Operacional para Roteamento (SUPORTE)

Telefone Fax Email

Representante Comercial

Telefone Fax Email

(*) A empresa solicitante deverá apresentar junto com esta solicitação de interligação, documentação comprovatória, emitida por fonte qualificada, referente às informações assinaladas acima.

SNOA

ABR Telecom © 2013