

ANEXO 1

SOLICITAÇÃO E PROVIMENTO DE INTERCONEXÃO

1. CONDIÇÕES GERAIS

1.1 Qualquer das PARTES poderá, na forma da regulamentação pertinente, solicitar novas Interconexões ou alterações das Interconexões existentes, utilizando o formulário “SOLICITAÇÃO DE INTERCONEXÃO” apresentado a seguir.

1.1.1 A data de recebimento da Solicitação de Interconexão, a ser protocolada pela Parte solicitada, deverá caracterizar o início do prazo a ser acordado para o atendimento, subordinando-se todo o processo às negociações e orientações preconizadas pela CLÁUSULA QUARTA – DO MODO, FORMA E CONDIÇÕES EM QUE A INTERCONEXÃO SERÁ PROVIDA e pelo Anexo 4 - Planejamento Técnico Integrado e Provimento da Interconexão do CONTRATO, além do disposto no item 2 deste Anexo.

1.2 Os Responsáveis do CONTRATO indicados pelas Partes terão autoridade e responsabilidade sobre o gerenciamento e manuseio eficientes dessas solicitações.

1.2.1 A não designação dos Responsáveis do CONTRATO não constituirá óbice para que as PARTES encaminhem e processem as Solicitações de Interconexão.

2. PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO / ALTERAÇÃO DE INTERCONEXÃO

2.1 Qualquer das PARTES poderá solicitar novas interconexões, bem como solicitar a alteração da localização, dimensionamento ou área de abrangência dos pontos existentes, utilizando o modelo do formulário a seguir, nas reuniões de Planejamento Técnico Integrado, ou em qualquer outra ocasião, através de convocação extraordinária, mediante notificação por escrito, de reunião de planejamento.

3. PROVIMENTO DE INTERCONEXÃO

3.1 As PARTES proverão as interconexões dentro dos prazos mutuamente acordados, limitados aos prazos máximos definidos no Regulamento Geral de Interconexão.

10	SOLICITAÇÃO DE INTERCONEXÃO	RESERVADO PARA PROTOCOLO
	Nº DO PEDIDO: XXX /200X DATA: XX/XX /200X	

EMPRESA SOLICITADA			
NOME/RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:			
CIDADE:	CEP:	UF:	
EMPRESA SOLICITANTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL:			
CGC:			
ENDEREÇO SEDE:			
CIDADE:	CEP:	UF:	
AUTORIZAÇÃO Nº:			
MODALIDADE DE SERVIÇO :			
ÁREA DE ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA (Estado):			
DADOS DO PEDIDO			
TIPO(S) DE TRÁFEGO(S):	TIPO(S) DE SERVIÇO(S):		
PERDA NO ENLACE:	DATA PARA ATIVAÇÃO:		
ENDEREÇO DA ESTAÇÃO:			
CIDADE:	CEP:	UF:	
SIGLA/ PREFIXO DA CENTRAL:	COORDENADA S:	LAT S:	LON W:
FABRICANTE DA CENTRAL:	MODELO:		
RESPONSÁVEL TÉCNICO-OPERACIONAL:	FONE:		
ASPECTOS TÉCNICOS DA INTERCONEXÃO.			
INTERFACE: DIGITAL [] QDE 2 Mbps []	OUTRA []	ESPECIFICAR:	
SINALIZAÇÃO: 5S [] 5C []	R2 digital []	SCC#7 TUP []	SCC#7 ISUP []
FUNÇÃO DA CENTRAL (<i>Preenchimento opcional</i>): LOCAL [] TRÂNSITO [] LOCAL / TRÂNSITO []			
BILHETAGEM AUTOMÁTICA: SIM [] NÃO []			
ÁREA DE ABRANGÊNCIA (Numeração):			
REPRESENTANTE LEGAL DA SOLICITANTE			
NOME:			
FAX:	FONE:	E-mail:	
ENDEREÇO:			
CIDADE:	CEP:	UF:	
ASSINATURA:			

]