

Anexo III - APÊNDICE A



SOLICITAÇÃO DE BACKHAUL

Pedido: _____ Data: _____

Cliente: _____ CNPJ: _____

Contato: _____ Tel./Ramal: _____ E-mail: _____

Endereço p/ Correspondência: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Nº do Contrato: _____ Data de Assinatura: _____

Endereço p/ envio de Conta: _____

Meio Magnético: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Tipo de Solicitação:

Instalação - Prazo: 1 ano

Mudança de Velocidade Desativação De: _____ Para: _____

Tipo de Sinal: _____ Digital

Modo de Transmissão: _____ Assíncrona Síncrona

Tipo de Transmissão: _____ Duplex Semi-Duplex

Velocidades:

64 Kbps 512 Kbps 2 Mbps

128 Kbps 768 Kbps

256 Kbps 1 Mbps

Localidade do Backhaul

Usuário (empresa): _____ Utilização: _____

Município: _____ UF: _____

Contato _____ Tel./Ramal: _____ E-mail: _____

Disponibilidade: _____ Taxa de Erro(BER): _____

Observações Adicionais: _____

Representante Legal: _____ Solicitante: _____

RG: _____ Telefone: _____

E-mail: _____ Data/Horário: _____

Data: _____