

Anexo 3.7

Formulário de Pedido de Remoção

OAI-NOS Anexo 3.7 - Pedido de Remoção

Por favor preencha o formulário com letras maiúsculas e legíveis

1. Pedido de Remoção em infraestruturas

Referência NOS:	Referência Beneficiária:	Referência NOS pedido de Instalação:
Data:	Data:	Data:
A preencher pela NOS	A preencher pela Beneficiária	A preencher pela NOS

2. Contactos

Nome da Empresa			
Número de Cliente OPTIMUS		Número de Contribuinte	
Morada da Empresa			
Código Postal			

3. Localização dos Troços de Infraestrutura

3.1 Localização

Morada			
Região		Zona Geográfica	
Distrito		Concelho	
Freguesia		Freguesia	

3.2 Troços de Conduta, Cabos a Remover

3.2.1	3.2.2	3.2.3	3.2.4	3.2.5	3.2.6	3.2.7	3.2.8	3.2.9	3.2.10	3.2.11
De: [CVP]	PE	PL	Dimensão folga	Para: [CVP]	PE	PL	Dimensão folga	Número e Tipo de Cabos a instalar	Número e Tipo de Tubos no PE	Secção Total dos Cabos
M_LIS_2222_B	x	x	20	M_LIS_2222_B						
2										
3										
4										
5										
6										

OAI-NOS Anexo 3.7 - Pedido de Remoção

3.3 Cabos a remover nos Postes e Trabalhos a realizar

3.3.1		3.3.2
Identificador do Cabo		Trabalhos a realizar
Número sequencial Identificador com dois algarismos	Designação do cabo com quatro caracteres	

3.4 Folgas e Equipamentos a Remover nos Postes

3.4.1		3.4.2	3.4.3
Identificador do Equipamento		Tipo (Folga, PL-Junta, PL-TAP, PL-Outro)	Trabalhos a realizar
Número sequencial Identificador com dois algarismos	Designação do Equipamento com quatro caracteres		

4. Datas de agendamento para acompanhamento pela NOS

4.1 Contactos para agendamento

Nome	Telemóvel	Fax
Telefone		
E-mail		
Data/hora de inicio da instalação	Data/hora de fim da instalação	

5. Anexos

Nº de ficheiros

OAI-NOS Anexo 3.7 - Pedido de Remoção

6. Assinatura da Beneficiária

Solicito à NOS a prestação do serviço, de acordo com o definido neste formulário.

Resposta NOS

Assinatura

7. Observações

8. Resposta Assinatura da Beneficiária

Resposta da NOS ao pedido de Remoção

Resposta:

Assinatura:

Nome Completo:

Telefone/telemóvel:

Data:

9. Conclusão da Remoção (a preencher pela Beneficiária e NOS)

Nome completo e
Assinatura da Beneficiária

Nome completo e
Assinatura da NOS

Observações