

**ORAC PT**

## Comunicações

### Oferta de Referência de Acesso a Condutas PT

Referência PT Comunicações

Por favor preencha o formulário com letras maiúsculas e legíveis

## 1. Tipo de pedido

*Por favor seleccione apenas uma opção*

☐ Pedido de Intervenção Programada☐ Pedido de Intervenção Não Programada

Ref. PT do Pedido de Instalação

## 2. Contactos

Nome da Empresa			
Número de Cliente		Número de Contribuinte	
PT Comunicações			
Morada da Empresa			
Código Postal			

### 3. Localização e Troços de Conduta

### 3.1 Localização

Região	Zona Geográfica	
Distrito	Concelho	
Freguesia	Freguesia	

### 3.2 Cabos a Intervir e Operação a Realizar

[illegible]



## Formulário de Pedido de Intervenção

# ORAC PT

## Comunicações

Oferta de Referência de Acesso a Condutas PT

Referência Beneficiária

Referência PT Comunicações


### 4. Datas de agendamento para acompanhamento pela PTC

#### 3.3 Datas de início e de fim de intervenção (agendamento para acompanhamento pela PTC)

Data/hora de início de intervenção	yyyy/mm/dd- hh:mm	Data/hora de fim de intervenção	yyyy/mm/dd- hh:mm
------------------------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------

### 5. Anexos

N.º de Plantas	Escalas
----------------	---------

### 6. Contacto Técnico

Nome			
Telefone		Telemóvel	Fax
Endereço E-mail			

### 7. Assinatura da Beneficiária

Solicito à PT Comunicações a prestação do serviço ORAC PT, com os dados de comunicação definidos neste formulário.

Assinatura	
Nome Completo	
Número de Telefone	
Data	

### 8. Observações

--



**9. Resposta da PTC ao Pedido de intervenção (a preencher pela PTC)**

Resposta da PTC ao pedido de intervenção

Resposta	
Assinatura	
Nome Completo	
Número de Telefone	
Data	

**7. Conclusão da Intervenção (a preencher pela Beneficiária e PTC<sup>(1)</sup>)**

Trabalho Efectuado e Material Utilizado	
Nome completo e assinatura Beneficiária	
Nome completo e assinatura PTC <sup>(1)</sup> [A preencher pela PTC]	

(1) Caso tenha ocorrido acompanhamento da Intervenção por parte da PTC.



Referência Beneficiária

Referência PT Comunicações

**4. Contacto Técnico**

Nome			
Telefone		Telemóvel	Fax
Endereço E-mail			

**5. Conclusão da Intervenção**

A preencher pela PT Comunicações

Data/Hora Início Intervenção	
Data/Hora Fim Intervenção	
Trabalho Efectuado e Material Utilizado	
Assinatura Beneficiária	
Assinatura PTC	
Nome Completo	

**6. Autorização**

Solicito à PT Comunicações a intervenção nos cabos instalados nas infraestruturas de subsolo de acordo com o definido neste formulário.

Assinatura	
Nome Completo	
Número de Telefone	
Data	

**7. Observações**



**Comunicações**

Oferta de Referência de Acesso a Condutas PT