



<b>PEDIDO DE SERVIÇO TELEFÓNICO ACESSÍVEL AO PÚBLICO NUM LOCAL FIXO</b>	
Contrato nº _____	de _____
Cliente nº _____	NCC _____
Entidade responsável _____	State Code _____
(a preencher pela PT Comunicações)	

## 1. PESSOA COLETIVA OU EQUIPARADA (preenchimento OBRIGATÓRIO)

Denominação Social:	_____		
NIPC:	CAE:	Atividade	_____
Conservatória do Registo Comercial de	_____	sob o n.º	_____
Sede Social:	_____		
Localidade:	Código Postal:	_____	
Morada de cobrança/de notificações e citações judiciais:	(preencher caso diferente da morada acima indicada) _____		
<b>INFORMAÇÃO PARA CONTACTO*:</b> (preenchimento facultativo, exceto telemóvel)			
Nome:	_____		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	_____
e-mail:	_____		

\* O preenchimento destes campos dá a possibilidade de notificar o Cliente para estes contactos.

## 2. TIPO DE ACESSO E MORADA DE INSTALAÇÃO E ACESSOS (preenchimento OBRIGATÓRIO)

Tipo de Acesso:	Direto <input type="checkbox"/>	Indireto <input type="checkbox"/>	
Morada de instalação (1):	_____		
Localidade:	Código Postal:	_____	
<b>Identificação e caracterização dos Acessos (aplicável apenas no caso de Acesso Indireto)</b>			
Nº de Telefone:	_____	_____	_____
DDI's:	_____ a _____	_____ a _____	_____ a _____
Nº de Telefone:	_____	_____	_____
DDI's:	_____ a _____	_____ a _____	_____ a _____

(anexar folha com linhas de acesso e/ou moradas de instalação adicionais, se necessário)

## 3. CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO

### 3.1. Facilidades para Acesso Diretos

Ativação de reencaminhamento de chamadas <input type="checkbox"/>	Barramento total de entrada <input type="checkbox"/>	Barramento total de saída <input type="checkbox"/>	Inibição da linha chamadora <input type="checkbox"/>
---	--	--	--

### 3.2. Facilidades para Acesso Indiretos (preenchimento OBRIGATÓRIO)

Em caso de Acesso Indireto, o Cliente pretende aceder ao serviço através de:

a) Marcação, chamada a chamada, do prefixo 1024

ou

b) Pré-seleção em comutador do prestador de acesso direto para Tráfego:

Nacional

Internacional

Nacional e Internacional

## 4. TIPO DE FATURA\*\*/\*\* (Preenchimento OBRIGATÓRIO)

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Detalhada completa com supressão dos últimos quatro dígitos dos números marcados	
<input type="checkbox"/> Detalhada Completa	<input type="checkbox"/> Outra _____	
Formato:	<input type="checkbox"/> Eletrónico	<input type="checkbox"/> Papel

\* Em caso de não preenchimento será disponibilizada a fatura normal

\*\* vide Condição 11. das Condições Gerais





<b>PEDIDO DE SERVIÇO TELEFÓNICO ACESSÍVEL AO PÚBLICO NUM LOCAL FIXO</b>	
Contrato nº _____	de _____
Cliente nº _____	NCC _____
Entidade responsável _____	State Code _____
(a preencher pela PT Comunicações)	

### 8. IMPOSTO MUNICIPAL SOBRE IMÓVEIS (Art. 125º DL 287/2003)

Identificação fiscal do PROPRIETÁRIO ou USUFRUTUÁRIO da fração ou imóvel:

Nome: \_\_\_\_\_ Nº. Contribuinte \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Artigo matricial do prédio (ou data de entrega da declaração para a sua inscrição matricial): \_\_\_\_\_

Repartição de Finanças de \_\_\_\_\_ Código da Repartição de Finanças \_\_\_\_\_

### 9. INFORMAÇÕES DA REQUISICÃO (Reservado à PT Comunicações)

Nome Gestor \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Tif \_\_\_\_\_ TIm \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tomei conhecimento das Condições Gerais de Prestação do Serviço Telefónico Acessível ao Público num local fixo, às quais dou o meu acordo.

*Cliente*

*PT Comunicações, S.A.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_