



Comunicações

SEDE: R. Andrade Corvo, 6 - 1050-009 LISBOA
N.º de Pessoa Colectiva: 504 615 947 - N.º de Matricula: D9406 C.R.C.L.
Capital Social de Eur.: 150.000.000

Anexo ao CONTRATO N.º _____ de ____/____/____

CLIENTE N.º _____ Req. n.º _____ OT/OI _____

(A preencher pela PT Comunicações)

ANEXO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SFT - SERVIÇO CENTREX

(Instruções de preenchimento em anexo)

1. PESSOA SINGULAR / COLECTIVA OU EQUIPARADA Preenchimento OBRIGATORIO

Nome: _____ BI/NIPC _____

Morada de instalação: _____

Localidade: _____ Cod. Postal: [][][][] - [][][][]

INFORMAÇÃO PARA CONTACTO:

Nome: _____ Telefone: _____ Fax: _____

2. INFORMAÇÃO PARA COBRANÇA, NOTIFICAÇÕES E CITAÇÕES JUDICIAIS Preenchimento OBRIGATORIO

Morada de Cobrança/Notificação: _____

Localidade: _____ Cod. Postal: [][][][] - [][][][]

3. DIVULGAÇÃO NO SERVIÇO INFORMATIVO/LISTAS DA PT Preenchimento OBRIGATORIO (Art. 17º RESFT e Lei 69/98)

PRETENDE CONFIDENCIALIDADE

No Serviço Informativo da PT Comunicações:

- Não
 Sim Quais ? Morada Telefone

Nas Listas da PT Comunicações:

- Não
 Sim Quais ? Morada Telefone

Em caso de não preenchimento haverá divulgação no Serviço Informativo e Listas.

No caso de não pretender confidencialidade, por favor indique:

Nome para figuração nas Listas: _____

Nomes adicionais para o Serviço Informativo: _____

4. TRANSMISSÃO DE DADOS PESSOAIS A TERCEIROS Preenchimento OBRIGATORIO (Art. 17º RESFT e Leis 67/98 e 69/98)

(Aplicável apenas a Pessoas Singulares e Pessoas Colectivas sem fim lucrativo)

Autoriza a transmissão dos seus dados pessoais (nome, morada e número de telefone) a terceiros:

Para efeitos de publicação de listas e prestação de serviços informativos Sim Não

Para fins de marketing Sim Não

Informa-se que em caso de não preenchimento aqueles dados poderão ser publicados em listas, divulgados através de serviços informativos e/ou utilizados para fins de marketing, mantendo-se, em qualquer das situações, o direito de oposição.

5. SERVIÇOS DE AUDIOTEXTO Preenchimento OBRIGATORIO (Art. 17º RESFT)

Nos termos da lei, em caso de não preenchimento será barrado o acesso aos serviços de audiotexto, com excepção dos serviços de televoto (607). O acesso aos serviços deve ser expressamente solicitado.

Pretende o acesso aos Serviços de Audiotexto (SA):

601 (Geral) Sim Não 608 (Vendas) Sim Não 646 (Concursos e Passatempos) Sim Não

648 (Eróticos) Sim Não

Pretende o barramento:

607 (Televoto) Sim Não

Não será vedado o acesso a serviços internacionais de natureza idêntica.

6. CONFIGURAÇÃO DO SERVIÇO

EXTENSÕES:

- N.º Acesso Básico Multiponto
Inclui: . um n.º de telefone
pacote base de serviço RDIS e
Centrex (ver instruções de
preenchimento)

Todos os acessos com a mesma configuração:

Sim Não

Números de telefone adicionais (MSN) N.º Fichas 1

Instalação interna (bus passivo)

pela PT pelo Cliente

POSIÇÃO DE OPERADORA:

- N.º Acesso Básico Multiponto
Inclui: . um n.º de telefone
pacote base de serviço RDIS e
Centrex (ver instruções de
preenchimento)

Posição de operadora simples

Administrador do Sistema

Grupos de Posição de Operadora

N.º Fichas 1
 Números de telefone adicionais (MSN)

Instalação interna (bus passivo)

pela PT pelo Cliente

Extensões

P. de Operadora

- Reencaminhamento de chamadas - CF
 Incondicional
 Ocupado
 Não atendimento
 Aviso de chamada em espera - CW
 Retenção de chamadas - CH
 Infor. taxação durante chamada - AOC
 Mensagem utilizador a utilizador - UUS1
 Grupo fechado de utilizadores - CUG
(preencher ficha de adesão ao serviço)
 Voice mail
 Inibição do número chamador



Comunicações

SEDE: R. Andrade Corvo, 6 - 1050-006 LISBOA
N.º de Pessoas Colectivas 504 815 947 - N.º de Matrícula 09408 C.R.C.L.
Capital Social de Eur.: 150.000.000

Anexo ao CONTRATO N.º _____ de ____/____/____
CLIENTE N.º _____ Req. n.º _____ OT/OI _____
(A preencher pela PT Comunicações)

WV

6. CONFIGURAÇÃO DO SERVIÇO (continuação)

Pretende manter a numeração? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não De linha de rede para Centrex N.ºs a manter _____ De AB RDIS para Centrex N.ºs a manter _____	Pretende anúncio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Durante _____ meses Nos números: _____ A desmontar: Linha analógica <input type="checkbox"/> Acesso básico RDIS <input type="checkbox"/>	Plano de Numeração Privado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não N.º de dígitos: <input type="checkbox"/> a 2 dígitos <input type="checkbox"/> a 3 dígitos Gammas de numeração: de _____ a _____ de _____ a _____ de _____ a _____
--	--	--

7. TIPOS DE FACTURA

Factura Normal
 Factura Detalhada Completa
 Factura Detalhada Completa com supressão dos últimos dígitos
 Outra: _____

8. CONTRIBUIÇÃO AUTÁRQUICA (Art.º 27 do Código da Contribuição Autárquica)

Identificação fiscal do PROPRIETÁRIO ou USUFRUTUÁRIO da fracção ou imóvel:
 Nome: _____ N.º Contrib.: _____
 Morada: _____
 Localidade: _____ Cod. 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. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR FACULTATIVA

A preencher por Pessoas Singulares

Data de Nascimento ____/____/____ Habilitações Académicas _____
 Composição do Agregado Familiar _____ Profissão _____ Estado Civil _____
 Regime de Bens _____ Nome do Cônjuge _____
 Local de Instalação do Serviço: Residência Habitual 2ª Residência
 Utilização Principal do Serviço: Pessoal Outra _____

A preencher por Pessoas Colectivas ou Equiparadas

Número de trabalhadores da Empresa: _____ Volume de vendas anual: _____ Número de dependências / filiais: _____
 Responsável pelos serviços de telecomunicações: (nome) _____
 Telefone: _____ Fax: _____ Data de constituição da Sociedade: ____/____/____

Local: _____

Data ____/____/____

CLIENTE

PT COMUNICAÇÕES, S.A.