

## ANEXO 5

### SOLICITAÇÃO E PROVIMENTO DE INTERCONEXÃO

#### 1. Condições Gerais

- 1.1 Qualquer das Partes poderá, na forma da regulamentação pertinente, solicitar novas Interconexões utilizando o formulário modelo descrito neste Anexo.
- 1.2 A Parte solicitante deverá enviar um formulário de Solicitação de Interconexão específico para cada localidade pretendida, preenchendo o formulário modelo, com todas as informações necessárias à identificação e plena caracterização da interconexão desejada.
- 1.3 As Solicitações de Interconexão incompletas ou contendo erros poderão ser recusadas pela Parte solicitada, sendo, nesses casos, desconsiderados os prazos de atendimento previstos na cláusula 2, abaixo.
- 1.4 A data de recebimento da Solicitação de Interconexão, protocolada pela Parte solicitada, é a que determinará o início do prazo de atendimento, independentemente da data indicada na referida Solicitação de Interconexão.
- 1.5 . Caso a implementação da Interconexão solicitada não seja tecnicamente viável por indisponibilidade de recursos de Rede IP no Ponto de Interconexão pleiteado, a Parte solicitada deverá estabelecer um local alternativo, o mais próximo possível do local solicitado, onde a Interconexão seja tecnicamente viável.
  - 1.5.1 A Parte solicitada deverá notificar a Parte solicitante dentro de um prazo de 30 (trinta) dias após o recebimento da solicitação original de Interconexão, estabelecendo um local alternativo para o novo Ponto de Interconexão.
  - 1.5.2 Os custos adicionais, além daqueles que seriam incorridos pela Parte solicitante no local original da solicitação, que venham a ser necessários para viabilizar esta alternativa deverão ser arcados pela Parte solicitada.

#### 2. Solicitação e/ou Alteração de Interconexão

- 2.1 Novas Interconexões, bem como alteração da localização, dimensionamento ou área de abrangência dos pontos de interconexão existentes poderão ser solicitadas nas reuniões de Planejamento Técnico Integrado - PTI.
- 2.2 Em um prazo de 5 (cinco) dias úteis contados a partir da data de realização do PTI, as solicitações acima citadas deverão ser formalizadas pela Parte solicitante, por meio de Solicitação de Interconexão definido neste Anexo.

#### 3. Provimento de Interconexão

- 3.1 As Partes proverão as Interconexões dentro dos prazos mutuamente acordados e limitados aos prazos máximos definidos no Regulamento Geral de Interconexão.
  - 3.1.1. Para as alterações de Interconexões existentes, observado o disposto no item 2.2, as Partes deverão estabelecer as Interconexões, dentro dos prazos acordados nas reuniões de Planejamento Técnico Integrado, em conformidade com os procedimentos estabelecidos no Anexo 5.
  - 3.1.2. No caso de uma das Partes não atender aos prazos de fornecimento de facilidades de Interconexão, mutuamente acordados, estará sujeita a multa por atraso, conforme a Cláusula Décima Primeira do presente Contrato. A Parte em atraso notificará a outra Parte sobre quaisquer atrasos e, quando possível, as Partes estabelecerão conjuntamente uma nova data para a implementação da Interconexão. O estabelecimento conjunto de uma nova data não isenta

necessariamente a Parte em atraso das penalidades que possam ser aplicáveis devido ao atraso.

- 3.1.3. Caso a implementação de uma interconexão num determinado POI ou PPI solicitado não seja tecnicamente viável, a Parte solicitada deverá oferecer alternativa compatível. A utilização do POI ou PPI alternativo oferecido pela Parte solicitada deve ser objeto de acordo entre as Partes.

| <b>SOLICITAÇÃO DE INTERCONEXÃO</b>   |                         |   |  |            |
|--|-------------------------|---|--|------------|
| <b>SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO – SCM REDES IP</b>   |                         |   |  |            |
| <b>Nº do PEDIDO:</b>   |                         |   | <b>DATA:</b> /    /                    |            |
| <b>EMPRESA SOLICITADA</b>  |                         |   |  |            |
| RAZÃO SOCIAL:  |                         |   |  |            |
| CNPJ:  |                         |   |  |            |
| ENDEREÇO:  |                         |   | CIDADE:                                | CEP:    UF |
| <b>EMPRESA SOLICITANTE</b>   |                         |   |  |            |
| RAZÃO SOCIAL:  |                         |   |  |            |
| CNPJ:  |                         |   |  |            |
| ENDEREÇO:  |                         |   |  |            |
| CIDADE:  | CEP:                    | UF:   | FONE:                                  | FAX:       |
| TERMO de CONCESSÃO, AUTORIZAÇÃO ou PERMISSÃO:  |                         |   |  |            |
| (*)ÁREA de ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA:   |                         |   |  |            |
| <b>DADOS DA SOLICITAÇÃO DE INTERCONEXÃO</b>  |                         |   |  |            |
| MUNICÍPIO da INTERCONEXÃO:   |                         |   |  |            |
| ENDEREÇO COMPLETO do PONTO de INTERCONEXÃO ou PONTO de PRESENÇA de INTERCONEXÃO e COORDENADAS GEOGRÁFICAS:             |                         |   | CEP:                                   | UF:        |
| TIPO de SOLICITAÇÃO: NOVA <input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO <input type="checkbox"/> REDUÇÃO <input type="checkbox"/> |                         |   | DATA ESTIMADA para ATIVAÇÃO:    /    / |            |
| <b>ASPECTOS TÉCNICOS DA INTERCONEXÃO</b>   |                         |   |  |            |
| FABRICANTE do ROTEADOR:  |                         | IDENTIFICAÇÃO do ROTEADOR:  |  |            |
| MODELO do ROTEADOR:  |                         | INTERFACE UTILIZADA: 1GB ( <input type="checkbox"/> ) 10GB ( <input type="checkbox"/> ) |  |            |
| IDENTIFICAÇÃO da INTERFACE:  |                         | PROTOCOLO IP: IPv4 ( <input type="checkbox"/> ) IPv6 ( <input type="checkbox"/> )       |  |            |
| PROTOCOLO: BGP4  | AUTONOMOUS SYSTEM (AS): | (*)QUANTIDADE de AS:  |  |            |
| (*)CAPACIDADE do BACKBONE:   |                         | (*)INTERCONEXÃO com BACKBONE MUNDIAL:   |  |            |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO-OPERACIONAL:   |                         | FONE:   | Correio Eletrônico:                    |            |
|  |                         | FAX:  |  |            |
| CONTATO TÉCNICO-OPERACIONAL para ATIVAÇÃO:   |                         | FONE:   | Correio Eletrônico:                    |            |
|  |                         | FAX:  |  |            |
| CONTATO TÉCNICO-OPERACIONAL para RECUPERAÇÃO (NOC):  |                         | FONE:   | Correio Eletrônico:                    |            |
|  |                         | FAX:  |  |            |
| CONTATO TÉCNICO-OPERACIONAL para ROTEAMENTO (SUPORTE):   |                         | FONE:   | Correio Eletrônico:                    |            |
|  |                         | FAX:  |  |            |
| <b>REPRESENTANTE DA SOLICITANTE</b>  |                         |   |  |            |
| NOME:  |                         |   |  |            |
| FAX:   | FONE:                   | Correio Eletrônico:   |  |            |
| ENDEREÇO:  | CIDADE:                 | CEP:  | UF:                                    |            |
| ASSINATURA:  |                         |   |  |            |

Este formulário deve ser enviado para: TIM CELULAR – Wholesale, - Rua Fonseca Teles, nº 18/30, 2º andar, CEP 20.940-200    Rio de Janeiro – RJ