

**Solicitação de Ramal Telefônico**Data Limite: **6/8/04**

| | | | |
|---|---------|-----------|---------|
| Dados Cadastrais | | | |
| Razão Social: | | | |
| Nome Fantasia: | | | |
| CNPJ: | | IE: | |
| Endereço para Cobrança: | | | |
| Cep: | Bairro: | Cidade: | Estado: |
| Endereço para Faturamento: | | | |
| Cep: | Bairro: | Cidade: | Estado: |
| Endereço do Stand: | | | |
| Contatos | | | |
| Responsável pelo aceite da instalação: | | Telefone: | |
| Responsável administrativo e/ou financeiro: | | Telefone: | |

| Serviços Solicitados | | | |
|---|---------------------------------|----------|-------|
| Serviço | Preço unitário | Unidades | Total |
| *Linha Telefônica (inclui aparelho telefônico, cadeado eletrônico, bloqueio DDD, DDI ou celular). | R\$ 160,00 (do 1º ao 5º dia) | | |
| Linha telefônica a partir do 6º dia | R\$ 5,00 (ao dia) | | |
| Extensão. | R\$ 60,00 | | |
| ** LP (Linha Privativa) | R\$ 70,00 | | |
| Deslocamento do Ponto. | R\$ 50,00 | | |
| Internet Banda Larga | R\$ 475,00 | | |
| Ponto Adicional | Solicitar tabela | | |
| Outros: | | | |

* A linha telefônica, incluindo aparelho, será instalada junto aos pontos de hidráulica e elétrica. O deslocamento do ponto é de responsabilidade do expositor.

** A LP deve ser solicitada diretamente para a Telefônica. O valor cobrado refere-se à taxa de utilização de rede interna da Hipernet Telecom.

Forma de Pagamento

Linha telefônica e Internet banda larga: Somente Depósito Bancário (Identificado CNPJ) com antecedência de 20 (vinte) dias da data de início do evento – Bco.: Caixa Econômica Federal Ag. 0254 C/C: 20793-0 .

IMPORTANTE: Enviar comprovante através do fax (11) 3079-4400.

Tarifação - pulsos, DDD e DDI : Boleto bancário e custo de deslocamento do Ponto: No ato do pedido

Declaro estar ciente de que a SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES está vinculada com o "CONTRATO PERMISSIONÁRIO DE USO TEMPORÁRIO E REMUNERADO DE SISTEMA DE TELECOMUNICAÇÕES E OUTRAS AVENÇAS", bem como aos serviços acima descritos, cujos termos e condições são de meu pleno conhecimento.

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura do Contratante

Nome:
Cargo:
RG:

Assinatura da Contratada

Nome:
Cargo:
RG:

Enviar para: Hipernet Telecom Ltda
Rua: Joaquim Floriano, 72 – conj 76 – 7º andar – CEP 04534-000 – Itaim Bibi
Tel.: 55 11 3079-5500 – Fax.: 55 11 3079-4400