

1 Tipo de Pedido

Selecione as opções desejadas:

Informação sobre Traçados de Conduitas e Infraestrutura associada

Informação sobre Armários

Informação sobre Postes

Informação sobre Edifícios Técnicos

Informação sobre Torres

2 Identificação do Cliente

Nome da Empresa

Nº de Cliente Oni

Morada da Empresa

Código Postal Nº de Contribuinte

3 Caracterização do Pedido

3.1 Identifique as coordenadas geográficas para o contorno

Coordenada 1

Coordenada 2

Coordenada 3

Coordenada 4

Latitude

Latitude

Latitude

Latitude

Longitude

Longitude

Longitude

Longitude

3.2 Anexos

Nº de anexos

Escala 1:25.000

4 Assinatura do Cliente

Solicito à Oni a prestação do serviço IARC ONI, de acordo com o definido neste formulário.

Nome Completo

Número de Telefone

Data / /

Assinatura

5 Resposta Oni

5.1 Infraestruturas Georreferenciadas

N.º de Plantas

Nome dos Ficheiro 1

Nome dos Ficheiro 2

Nome dos Ficheiro 3

Nome dos Ficheiro 4

5.2 Responsável Oni

Nome Completo

Data / /

Assinatura

6 Observações



Referência do pedido de cliente

Referência da Oni

Table with 12 rows and multiple columns, likely for client information or project details.

3.3 Ocupação de Postes

Table with 10 columns: #, Ponto de Entrada (PE) no Poste Origem, Referência Poste Origem, Identificador do tipo de acesso ao poste (tubo de subida, outro poste), Identificador do Equipamento no Poste Origem, Referência Poste Destino, Adequação para Fixação no Poste Origem ou destino, Adequação para Fixação no Poste destino, Necessidade de adequação do traçado, Resposta de viabilidade. Includes sub-headers 'A PREENCHER PELO CLIENTE' and 'A PREENCHER PELA ONI'.

Especificação do cabo a instalar no trajeto de postes

Table with 9 columns: Identificação do cabo, Designação do cabo, Capacidade do Cabo, Kgf exercida pelo vento a temperatura de -5°C em vão de 50m, Kgf de tensão de regulação do cabo a 20, Flecha para um vão de 50 m, Peso [kg/km], Diâmetro Exterior do Cabo, Secção Total dos Cabos.

Drops de cliente final

Table with 8 columns: #, Referência do poste, Identificação do cabo de ligação, Designação do cabo, Tipo de equipamento ou Folga(PL-Junta, PL-TAP, PL), Dimensões do equipamento [mm], Peso do equipamento [Kg], Resposta de viabilidade. Includes sub-headers 'A PREENCHER PELO CLIENTE' and 'A PREENCHER PELA ONI'.

Trajetos alternativos [sim/não]

A PREENCHER PELO CLIENTE									A PREENCHER PELA ONI
#	Ponto de Entrada (PE) no Poste Origem	Referência Poste Origem	Identificador do tipo de acesso ao poste (tubo de subida, outro poste)	Identificador do Equipamento no Poste Origem	Referência Poste Destino	Adequação para Fixação no Poste Origem ou destino	Adequação para Fixação no Poste destino	Necessidade de adequação do traçado	Resposta de viabilidade
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

3.4 Ocupação de Espaços Técnicos

A PREENCHER PELO CLIENTE					A PREENCHER PELA ONI
Referência do espaço	Tipo de espaço [torre;armário;edifício]	Tipo	Dimensões (Comp x Lar x Alt) [cm]	Peso [Kg]	Resposta de viabilidade

Anexar fichas técnicas dos elementos de rede a instalar

3.5 Calendarização dos Trabalhos

Data de Início de Instalação [dd/mm/aaaa] /

Data de Fim de Instalação [dd/mm/aaaa] /

Hora de Início de Instalação [hh:mm] :

Hora de Fim de Instalação [hh:mm] :

3.6 Anexos

Nº de anexos

Escala: 1:25.000

Nº de fichas técnicas

4 Assinatura do Cliente

Solicito à Oni a prestação do serviço IARC ONI, de acordo com o definido neste formulário.

Nome Completo

Número de Telefone

Data /

Assinatura

5 Resposta Oni

5.1 Infraestruturas Georreferenciadas

N.º de Plantas

Nome dos Ficheiro 1

Nome dos Ficheiro 2

Nome dos Ficheiro 3

Nome dos Ficheiro 4

5.2 Responsável Oni

Nome Completo

Data / /

Assinatura

6 Observações



Referência do pedido de cliente

Referência da Oni

Table with 10 columns and 20 rows for data entry.

Especificação do cabo a instalar no trajeto de postes

Table with 9 columns: Identificação do cabo, Designação do cabo, Capacidade do Cabo, Kgf exercida pelo vento a temperatura de -5°C em vão de 50m, Kgf de tensão de regulação do cabo a 20, Flecha para um vão de 50 m, Peso [kg/km], Diâmetro Exterior do Cabo, Secção Total dos Cabos.

Drops de cliente final

Table with 7 columns: #, Referência do poste, Identificação do cabo de ligação, Designação do cabo, Tipo de equipamento ou Folga(PL-Junta, PL-TAP, PL), Dimensões do equipamento [mm], Peso do equipamento [Kg]. Header: A PREENCHER PELO CLIENTE.

3.4 Ocupação de Espaços Técnicos

Table with 5 columns: Referência do espaço, Tipo de espaço [torre;armário;edifício], Tipo, Dimensões (Comp x Lar x Alt) [cm], Peso [Kg]. Header: A PREENCHER PELO CLIENTE.

Anexar fichas técnicas dos elementos de rede a instalar

3.5 Calendarização dos Trabalhos

Data de Início de Instalação [dd/mm/aaaa]

Data de Fim de Instalação [dd/mm/aaaa]

Hora de Início de Instalação [hh:mm]

Hora de Fim de Instalação [hh:mm]

3.5.1 Data do estabelecimento do(s) Ponto(s) de Entrada (CVs e Postes)

Table with 3 columns: Data [dd/mm/aaaa], Hora [hh:mm], Referência CV ou Poste.

3.5.2 Data da instalação em Torres, Armários ou Edifícios Técnicos

Data [dd/mm/aaaa]	Hora [hh:mm]	Referências Torres, Armários ou Edifícios
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>

3.6 Anexos

Nº de anexos Escala:

Nº de fichas técnicas

3.7 Contacto Técnico do Cliente

Nome

Endereço E-mail Telemóvel Telefone Fax

4 Assinatura do Cliente

Solicito à Oni a prestação do serviço IARC ONI, de acordo com o definido neste formulário.

Nome Completo

Número de Telefone

Data / /

Assinatura

5 Resposta Oni

5.1 Resposta Autorizado [sim;não]

Nome do Técnico ONI

Endereço E-mail Telemóvel Telefone Fax

5.2 Responsável Oni

Nome Completo

Data / /

Assinatura

6 Conclusão da Instalação

6.1 Trabalho Efetuado e Material Utilizado

Descrição

6.2 Responsável Cliente

Nome Completo

Número de Telefone

Data / /

Assinatura

6.3 Responsável Oni

Nome Completo

Data / /

Assinatura



Referência do pedido
de cliente

Referência
da Oni

7 Observações

1 Tipo de Pedido

Selecione as opções desejadas:

- Pedido de Desobstrução para Acesso e Instalação
- Pedido de Desobstrução para Acesso e Instalação com análise de viabilidade para traçado alternativo
- Pedido de Desobstrução para Intervenção em cabos do Cliente
- Pedido de Desobstrução para Intervenção em cabos do Cliente com análise de viabilidade para traçado alternativo

2 Identificação do Cliente

Nome da Empresa:

Nº de Cliente Oni:

Morada da Empresa:

Código Postal: N° de Contribuinte:

3 Caracterização do Pedido

3.1 Identifique as zonas geográficas abrangidas no pedido

Distrito 1: <input type="text"/> Concelho 1: <input type="text"/> Freguesia 1: <input type="text"/> Freguesia 2: <input type="text"/> Freguesia 3: <input type="text"/> Concelho 2: <input type="text"/> Freguesia 1: <input type="text"/> Freguesia 2: <input type="text"/> Freguesia 3: <input type="text"/>	Distrito 2: <input type="text"/> Concelho 1: <input type="text"/> Freguesia 1: <input type="text"/> Freguesia 2: <input type="text"/> Freguesia 3: <input type="text"/> Concelho 2: <input type="text"/> Freguesia 1: <input type="text"/> Freguesia 2: <input type="text"/> Freguesia 3: <input type="text"/>
--	--

3.2 Troços de Conduta, Pontos de Entrada e Pontos de Ligação

A PREENCHER PELO CLIENTE												
#	De (Referência da CV ou RAE)	PE (qtd)	PL (qtd)	Folg (m)	Para (Referência da CV ou RAE)	PE (qtd)	PL (qtd)	Folg (m)	Local (metros) da Desobstrução	Operação a Realizar	Tubo Obstruído	Tipo de Pavimento
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

3.3 Data e hora objetivo da Desobstrução

Data [dd/mm/aaaa]: / Hora [hh:mm]:

3.4 Contacto Técnico do Cliente

Nome:

Endereço E-mail: Telemóvel: Telefone: Fax:

4 Assinatura do Cliente

Solicito à Oni a prestação do serviço IARC ONI, de acordo com o definido neste formulário.

Nome Completo: Número de Telefone: Data: / / Assinatura:

5 Resposta Oni

5.1 Viabilidade da Desobstrução

Desobstrução Inviável: Viável sem Traçado Alternativo: Viável com Traçado Alternativo:

5.2 Orçamento da Desobstrução

Valor do orçamento: Número de Clientes a repartir o valor: Data Prevista para desobstrução: / /

5.3 Análise de Traçado Alternativo

Traçado alternativo [viável/inviável]: Referência do formulário pedido de
acesso e utilização com traçado: Referência da planta com a identificação
do traçado alternativo:

6 Aceitação da Solução de Desobstrução

Aceito/Não Aceito: Nome Completo: Data: / / Assinatura:

7 Conclusão da Desobstrução

7.1 Data da Desobstrução

Data [dd/mm/aaaa]: / / Hora [hh:mm]: :

7.2 Trabalho Efetuado e Material Utilizado

Descrição:

7.3 Responsável Oni

Nome Completo: Data: / / Assinatura:

8 Observações

Referência do pedido de cliente

 Referência da Oni
3.3 Elementos de Rede a remover em Torres, Armários e Edifícios Técnicos

Referência do espaço	Tipo de espaço (torre;armário;edifício)	Elemento de rede Tipo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.4 Calendarização dos Trabalhos

 Data de Início de Remoção [dd/mm/aaaa] /

 Data de Fim de Remoção [dd/mm/aaaa] /

 Hora de Início de Remoção [hh:mm] :

 Hora de Fim de Remoção [hh:mm] :
3.5 Contacto Técnico do Cliente

 Nome

 Endereço E-mail Telemóvel Telefone Fax
3.6 Anexos

 Nº de anexos

 Escala: 1:25.000

 Nº de fichas técnicas
4 Assinatura do Cliente

Solicito à Oni a prestação do serviço IARC ONI, de acordo com o definido neste formulário.

 Nome Completo

 Número de Telefone

 Data / /

 Assinatura
5 Resposta Oni
5.1 Resposta

5.2 Responsável Oni

 Nome Completo

 Data / /

 Assinatura

6 Conclusão da Remoção

6.1 Trabalho Efetuado e Material Utilizado

Descrição

6.2 Responsável Cliente

Nome Completo

Número de Telefone

Data: / /

Assinatura

6.3 Responsável Oni

Nome Completo

Data: / /

Assinatura

7 Observações



IARC | Pedido de Remoção

Referência do pedido
de cliente

Referência
da Oni

Referência do pedido de cliente

Referência da Oni

1 Tipo de Pedido

Selecione as opções desejadas:

Pedido de Intervenção Programada
Referências Oni do(s) Pedido(s) de Acesso e Utilização

Referência 1	Referência 2	Referência 3	Referência 4	Referência 5
<input type="text"/>				

Pedido de Intervenção Urgente
Referências Oni do(s) Pedido(s) de Acesso e Utilização

Referência 1	Referência 2	Referência 3	Referência 4	Referência 5
<input type="text"/>				

2 Identificação do Cliente

Nome da Empresa

Nº de Cliente Oni

Morada da Empresa

Código Postal - Nº de Contribuinte

3 Caracterização do Pedido

3.1 Identifique as zonas geográficas abrangidas no pedido

Distrito 1

Concelho 1

Freguesia 1

Freguesia 2

Freguesia 3

Concelho 2

Freguesia 1

Freguesia 2

Freguesia 3

Distrito 2

Concelho 1

Freguesia 1

Freguesia 2

Freguesia 3

Concelho 2

Freguesia 1

Freguesia 2

Freguesia 3

3.2 Elementos de Rede a intervir e operações a realizar em Condutas e Postes

A PREENCHER PELO CLIENTE													
#	De (Referência da CV ou RAE)	PE (qtd)	PL (qtd)	PL ID	Folga [m]	Para (Referência da CV ou RAE)	PE (qtd)	PL (qtd)	PL ID	Folga [m]	ID do(s) cabo(s) a remover	Operação a realizar	Tubo Ocupado
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

3.3 Elementos de Rede a intervir e operações a realizar em Torres, Armários e Edifícios Técnicos

A PREENCHER PELO CLIENTE				
Referência do espaço	Tipo de espaço [torre; armário; edifício]	Tipo	Dimensões (Comp x Lar x Alt) [cm]	Peso [Kg]

Anexar fichas técnicas dos elementos de rede a instalar

3.4 Datas de Início e de Fim de Intervenção (agendamento para acompanhamento pela Oni)

Data de Início de Intervenção [dd/mm/aaaa] /

Data de Fim de Intervenção [dd/mm/aaaa] /

Hora de Início de Intervenção [hh:mm] :

Hora de Fim de Intervenção [hh:mm] :

Referência do pedido de cliente

Referência da Oni

3.5 Anexos

Nº de anexos

Escala:

Nº de fichas técnicas

3.6 Contacto Técnico do Cliente

Nome

Endereço E-mail Telemóvel Telefone Fax

4 Assinatura do Cliente

Solicito à Oni a prestação do serviço IARC ONI, de acordo com o definido neste formulário.

Nome Completo

Número de Telefone

Data / /

Assinatura

5 Resposta Oni

5.1 Resposta

5.2 Responsável Oni

Nome Completo

Data / /

Assinatura

6 Conclusão da Intervenção

6.1 Trabalho Efetuado e Material Utilizado

Descrição

6.2 Responsável Cliente

Nome Completo

Número de Telefone

Data / /

Assinatura

6.3 Responsável Oni

Nome Completo

Data / /

Assinatura

7 Observações

Referência do pedido de cliente:

Referência da Oni:

4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Especificação do cabo a instalar no trajeto de postes

Identificação do cabo	Designação do cabo	Capacidade do Cabo	Kgf exercida pelo vento a temperatura de -5°C em vão de 50m	Kgf de tensão de regulação do cabo a: 20	Flecha para um vão de 50 m	Peso [kg/km]	Diâmetro Exterior do Cabo	Secção Total dos Cabos

Drops de cliente final

A PREENCHER PELO CLIENTE								
#	Referência do poste	Identificação do cabo de ligação	Designação do cabo	Tipo de equipamento ou Folga(PL-Junta, PL-TAP, PL)	Identificação do equipamento	Dimensões do equipamento [mm]	Peso do equipamento [Kg]	Data de Ocupação
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

3.4 Ocupação de Espaços Técnicos

A PREENCHER PELO CLIENTE					
Referência do espaço	Tipo de espaço [torre; armário; edifício]	Tipo	Dimensões (Comp x Lar x Alt) [cm]	Peso [Kg]	Data de Ocupação

Anexar fichas técnicas dos elementos de rede a instalar

3.6 Anexos

Nº de anexos:

Escala:

Nº de fichas técnicas:

3.7 Contacto Técnico do Cliente

Nome:

Endereço E-mail:

Telemóvel:

Telefone:

Fax:

4 Responsáveis

4.1 Responsável Cliente

Nome Completo

Número de Telefone

Data / /

Assinatura

4.2 Responsável Oni

Nome Completo

Data / /

Assinatura

5 Observações