



**Fiscalização das Obrigações Estabelecidas no
Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações**
FICHA DE CAMPO PARA ATENDIMENTO TELEFÔNICO

Ficha nº _____

Data ____/____/20____

Identificação da Prestadora

Razão Social

Prestadora de Pequeno Porte? () Sim () Não

Grupo Econômico

Serviço(s) Explorado(s) pelo Grupo Econômico

() **Concessionária do STFC** () **Prestadora do SMP** () Outros. Especificar: _____.

Orientações aos Agentes de Fiscalização

Para cada obrigação a ser verificada, o fiscal deve realizar, pelo menos, 10 (dez) chamadas. Numa mesma chamada pode-se verificar mais de uma obrigação.

Descrição dos campos das tabelas:

- a) **Originador com CN:** número do telefone originador da chamada, com o respectivo Código Nacional (CN). Por exemplo: (85) 3333-2222.
- b) **Número Chamado:** código de acesso ao Centro de Atendimento Telefônico da Prestadora. Por exemplo: 10331.
- c) **Dia da Semana:** dia da semana em que a chamada foi realizada. Por exemplo: Segunda-feira.
- d) **Tipo Origem:** tipo de terminal utilizado para realizar a chamada (**TUP sem cartão indutivo, Móvel Pré-Pago, Móvel Pós-Pago ou Telefone Fixo**).
- e) **UF Origem:** Unidade da Federação de origem da chamada. Por exemplo: RJ.
- f) **Data:** data de realização da chamada. Por exemplo: 19/11/2014.
- g) **Hora:** hora de realização da chamada. Por exemplo: 15:47.
- h) **Arquivo Gravação:** nome do arquivo eletrônico criado pelo fiscal, na hipótese de haver gravado a chamada para fins de comprovação de alguma irregularidade. Ex.: Voz035.
- i) **Resultados:** local destinado ao fiscal anotar os resultados obtidos com a chamada realizada. Ex.: Canal de atendimento não é único.

Ressalte-se que, em caso de ser constatada irregularidade, o fiscal deve gravar a chamada, para fins de materializar a conduta irregular da Prestadora.



Fiscalização das Obrigações Estabelecidas no
Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações

FICHA DE CAMPO PARA ATENDIMENTO TELEFÔNICO

Ficha nº _____

Data ____/____/20____

12. Em caso de descontinuidade da chamada, a Prestadora deve retornar imediatamente a ligação ao Consumidor (Art. 28, parágrafo único).

Originador com CN	Número Chamado	Dia da Semana	Tipo Origem	UF Origem	Data	Hora	Arquivo Gravação	Resultados

Assinaturas

Agente de Fiscalização: _____.
Credencial nº: _____.

Assinatura

Agente de Fiscalização: _____.
Credencial nº: _____.

Assinatura