

**MODELO ACTA DE REPLANTEO**

**SERVICIO MAYORISTA DE ACCESO A REGISTROS Y CONDUCTOS (MARCO)**

**ACTA DE REPLANTEO Y USO COMPARTIDO DE INFRAESTRUCTURAS ENTRE TELEFÓNICA DE ESPAÑA Y *OPERADOR***

Solicitud de Uso Compartido nº............................................

En la ciudad de.............................., el día.............................., dentro del plazo previsto al efecto, se procede a la realización de visita conjunta de replanteo, por parte de representantes de *OPERADOR* y TELEFÓNICA DE ESPAÑA, sobre determinadas infraestructuras pertenecientes a la zona de cobertura de la Central Telefónica.............................. objeto de interés de utilización compartida, en relación con la Solicitud de Uso Compartido al amparo del servicio MARCO realizada en el Nuevo Entorno de Operadores Nacionales (NEON) por parte de *OPERADOR, en* fecha...................................

**1º** Asistentes a la visita.-

Por TELEFÓNICA DE ESPAÑA:

Nombre: DNI: Tfno. Contacto

Por *OPERADOR*:

Nombre: DNI: Tfno. Contacto

**2º** Zona objeto de replanteo conjunto.-

*(CITAR LAS CALLES Y NÚMEROS CONCRETOS)*

**3º** Resultado de la visita sobre las infraestructuras afectadas.-

1. Estado general de las infraestructuras a compartir.....................................................................
2. Viabilidad (SI/NO):....................................................................................................................
3. Variación de la Solicitud de Uso Compartido inicial (el Operador deberá modificar los elementos a compartir en NEON-Memoria Descriptiva) (SI/NO):............................................
4. Instalación por el Operador de Subconductos en algún/os tramo/s de canalización (el Operador deberá indicar los tramos en la Memoria Descriptiva) (SI/NO):...............................
5. Costes adicionales por Proyecto Específico(SI/NO):.................................................................
6. Si la solicitud incluye Tendido de Cable FO (sólo en Central OBA Operador) indicar:

**Sala OBA**:..............................nº CR:.........................Capacidad Cable (64/128/256 FO)...............

**4º** Elementos de registro (cámaras y/o arquetas) que han sido examinadas en el replanteo:

Número de cámaras de registro que se han abierto: ...........................

Número de arquetas que se han abierto: ...........................

Número de Postes examinados: ...........................

En prueba de conformidad, firman el presente documento;

Por  *OPERADOR* Por TELEFÓNICA DE ESPAÑA, SAU

Fdo.: Fdo.: