

**LAYOUT CONSOLIDADO PARA O PROJETO SITTEL - Versão de 10/10/2012**  
**AFASTAMENTO DE SIGILO DE CHAMADAS TELEFÔNICAS**

| ARQUIVO DE ASSINANTES          |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ASSINANTE.XML                  |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| N.º                            | NOME DO CAMPO                   | TIPO     | TAMANHO | INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                       | OBRIGATORIEDADE |
| 1                              | CPF/CNPJ ASSINANTE              | NUMÉRICO | 14      | SE PESSOA FÍSICA, INFORMAR CPF COM 11 DÍGITOS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO. SE PESSOA JURÍDICA, INFORMAR CNPJ COM 14 DÍGITOS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                           | OBRIGATÓRIO     |
| 2                              | DOCUMENTO DO ASSINANTE          | TEXTO    | 50      | INFORMAR O NOME DO DOCUMENTO E NÚMERO, CONFORME EXEMPLO: RG 123456 SSP DF                                                                                                                                                                                                         | OBRIGATÓRIO     |
| 3                              | NOME DO ASSINANTE               | TEXTO    | 100     | NOME DO TITULAR DO ACESSO TELEFÔNICO                                                                                                                                                                                                                                              | OBRIGATÓRIO     |
| 4                              | TIPO DE ASSINANTE               | NUMÉRICO | 1       | INFORMAR "1" SE INVESTIGADO OU "2" SE INTERLOCUTOR                                                                                                                                                                                                                                | OBRIGATÓRIO     |
|                                |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
|                                |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| ARQUIVO DE ASSINANTES-TERMINAL |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| ASSINANTE-TERMINAL.XML         |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| N.º                            | NOME DO CAMPO                   | TIPO     | TAMANHO | INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| 1                              | CPF/CNPJ ASSINANTE              | NUMÉRICO | 14      | SE PESSOA FÍSICA, INFORMAR CPF COM 11 DÍGITOS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO. SE PESSOA JURÍDICA, INFORMAR CNPJ COM 14 DÍGITOS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                           | OBRIGATÓRIO     |
| 2                              | DOCUMENTO DO ASSINANTE          | TEXTO    | 50      | INFORMAR O NOME DO DOCUMENTO E NÚMERO, CONFORME EXEMPLO: RG 123456 SSP DF, SOMENTE NOS CASOS DE EXCEÇÃO, ESPECIFICAMENTE QUANDO NÃO HOUVER REGISTRO DE CPF OU CNPJ                                                                                                                | OBRIGATÓRIO     |
| 3                              | TIPO DO TERMINAL                | TEXTO    | 1       | INFORMAR "M" SE MÓVEL (CELULAR), "F" SE FIXO, "R" SE RÁDIO, "T" SE TERMINAL PÚBLICO, "V" SE VOIP OU "D" SE DADOS                                                                                                                                                                  | OBRIGATÓRIO     |
| 4                              | NÚMERO DO TERMINAL DO ASSINANTE | TEXTO    | 30      | SE MÓVEL OU FIXO, INFORMAR O CÓDIGO DO PAÍS, O CÓDIGO DE ACESSO (DDD) E O TERMINAL TELEFÔNICO SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO NO FORMATO DO EXEMPLO: 55612222222. SE RÁDIO, INFORMAR NO FORMATO DO EXEMPLO: NN*NNN*NNNN. SE DADOS, INFORMAR O MAC ADDRESS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO | OBRIGATÓRIO     |
| 5                              | DATA DE INÍCIO DO VÍNCULO       | DATA     | 8       | INFORMAR O INÍCIO DO VÍNCULO DO ASSINANTE COM O TERMINAL NO FORMATO: DDMMAAAA                                                                                                                                                                                                     | OBRIGATÓRIO     |
| 6                              | DATA DE FIM DO VÍNCULO          | DATA     | 8       | INFORMAR O FIM DO VÍNCULO DO ASSINANTE COM O TERMINAL NO FORMATO: DDMMAAAA                                                                                                                                                                                                        | OPCIONAL        |
|                                |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
|                                |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| ARQUIVO DE INSTALAÇÕES         |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| INSTALACAO.TXT                 |                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| N.º                            | NOME DO CAMPO                   | TIPO     | TAMANHO | INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| 1                              | NÚMERO DO TERMINAL DO ASSINANTE | TEXTO    | 30      | SE MÓVEL OU FIXO, INFORMAR O CÓDIGO DO PAÍS, O CÓDIGO DE ACESSO (DDD) E O TERMINAL TELEFÔNICO SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO NO FORMATO DO EXEMPLO: 55612222222. SE RÁDIO, INFORMAR NO FORMATO DO EXEMPLO: NN*NNN*NNNN. SE DADOS, INFORMAR O MAC ADDRESS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO | OBRIGATÓRIO     |
| 2                              | TIPO DE ENDEREÇO                | NUMÉRICO | 1       | INFORMAR "1" PARA ENDEREÇO DE CADASTRO/INSTALAÇÃO OU "2" PARA ENDEREÇO DE COBRANÇA                                                                                                                                                                                                | OBRIGATÓRIO     |
| 3                              | ENDEREÇO                        | TEXTO    | 100     | INFORMAR O ENDEREÇO DE CADASTRO DO ASSINANTE (TELEFONIA MÓVEL) OU ENDEREÇO DE INSTALAÇÃO DO ACESSO TELEFÔNICO (TELEFONIA FIXA) COMPOSTO POR LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO                                                                                                      | OBRIGATÓRIO     |

CASO NÃO CONSTE NO BANCO DE DADOS ESSA INFORMAÇÃO, DEVERÁ CONSTAR O TERMO "INDISPONÍVEL".

|                            |                                                                                |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 4                          | BAIRRO                                                                         | TEXTO       | 100            | INFORMAR O BAIRRO DO ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                     | OBRIGATÓRIO |
| 5                          | MUNICÍPIO DO ENDEREÇO DE CADASTRO/INSTALAÇÃO                                   | TEXTO       | 100            | INFORMAR O MUNICÍPIO DO ENDEREÇO DE CADASTRO (TELEFONIA MÓVEL)/INSTALAÇÃO (TELEFONIA FIXA) SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                                            | OBRIGATÓRIO |
| 6                          | SIGLA DA UF DO ENDEREÇO DE CADASTRO/INSTALAÇÃO                                 | TEXTO       | 2              | INFORMAR A SIGLA DA UF DO ENDEREÇO DE CADASTRO (TELEFONIA MÓVEL)/INSTALAÇÃO (TELEFONIA FIXA)                                                                                                                                                                                      | OBRIGATÓRIO |
| 7                          | CEP DO ENDEREÇO DE CADASTRO/INSTALAÇÃO                                         | TEXTO       | 8              | INFORMAR O CEP DO ENDEREÇO DE CADASTRO (TELEFONIA MÓVEL)/INSTALAÇÃO (TELEFONIA FIXA) SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                                                  | OBRIGATÓRIO |
| 8                          | DATA DE INÍCIO DA INSTALAÇÃO                                                   | DATA        | 8              | INFORMAR O INÍCIO DA ATIVAÇÃO/INSTALAÇÃO DO TERMINAL NO FORMATO: DDMMAAAA                                                                                                                                                                                                         | OBRIGATÓRIO |
| 9                          | DATA DE FIM DA INSTALAÇÃO                                                      | DATA        | 8              | INFORMAR O FIM DA ATIVAÇÃO/INSTALAÇÃO DO TERMINAL NO FORMATO: DDMMAAAA                                                                                                                                                                                                            | OPCIONAL    |
|                            |                                                                                |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
|                            |                                                                                |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
| <b>ARQUIVO DE CHAMADAS</b> |                                                                                |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
| <b>CHAMADA.XML</b>         |                                                                                |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
| <b>N.º</b>                 | <b>NOME DO CAMPO</b>                                                           | <b>TIPO</b> | <b>TAMANHO</b> | <b>INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| 1                          | NÚMERO DO TERMINAL DO ASSINANTE ORIGINADOR                                     | TEXTO       | 30             | SE MÓVEL OU FIXO, INFORMAR O CÓDIGO DO PAÍS, O CÓDIGO DE ACESSO (DDD) E O TERMINAL TELEFÔNICO SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO NO FORMATO DO EXEMPLO: 55612222222. SE RÁDIO, INFORMAR NO FORMATO DO EXEMPLO: NN*NNN*NNNN. SE DADOS, INFORMAR O MAC ADDRESS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO | OBRIGATÓRIO |
| 2                          | NÚMERO IDENTIFICADOR DO EQUIPAMENTO DO TERMINAL DO ASSINANTE ORIGINADOR - IMEI | TEXTO       | 15             | SE MÓVEL, INFORMAR O IMEI DO EQUIPAMENTO REGISTRADO PELO TERMINAL DO ASSINANTE ORIGINADOR NO FORMATO DECIMAL COM 15 DÍGITOS E SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                         | OPCIONAL    |
| 3                          | CGI DA PRIMEIRA ERB DA CHAMADA DO TERMINAL DO ASSINANTE ORIGINADOR             | TEXTO       | 20             | SE MÓVEL, INFORMAR A CGI DA PRIMEIRA ERB DA CHAMADA DO TERMINAL ORIGINADOR SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                                                            | OPCIONAL    |
| 4                          | CGI DA ÚLTIMA ERB DA CHAMADA DO TERMINAL DO ASSINANTE ORIGINADOR               | TEXTO       | 20             | SE MÓVEL, INFORMAR A CGI DA ÚLTIMA ERB DA CHAMADA DO TERMINAL ORIGINADOR SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                                                              | OPCIONAL    |
| 5                          | NÚMERO DO TERMINAL DO ASSINANTE RECEBEDOR                                      | TEXTO       | 30             | SE MÓVEL OU FIXO, INFORMAR O CÓDIGO DO PAÍS, O CÓDIGO DE ACESSO (DDD) E O TERMINAL TELEFÔNICO SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO NO FORMATO DO EXEMPLO: 55612222222. SE RÁDIO, INFORMAR NO FORMATO DO EXEMPLO: NN*NNN*NNNN. SE DADOS, INFORMAR O MAC ADDRESS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO | OBRIGATÓRIO |
| 6                          | NÚMERO IDENTIFICADOR DO EQUIPAMENTO DO TERMINAL DO ASSINANTE RECEBEDOR - IMEI  | TEXTO       | 15             | SE MÓVEL, INFORMAR O IMEI DO EQUIPAMENTO REGISTRADO PELO TERMINAL DO ASSINANTE RECEBEDOR NO FORMATO DECIMAL COM 15 DÍGITOS E SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                          | OPCIONAL    |
| 7                          | CGI DA PRIMEIRA ERB DA CHAMADA DO TERMINAL DO ASSINANTE RECEBEDOR              | TEXTO       | 20             | SE MÓVEL, INFORMAR A CGI DA PRIMEIRA ERB DA CHAMADA DO TERMINAL RECEBEDOR SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                                                             | OPCIONAL    |
| 8                          | CGI DA ÚLTIMA ERB DA CHAMADA DO TERMINAL DO ASSINANTE RECEBEDOR                | TEXTO       | 20             | SE MÓVEL, INFORMAR A CGI DA ÚLTIMA ERB DA CHAMADA DO ASSINANTE RECEBEDOR SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                                                              | OPCIONAL    |
| 9                          | INDICADOR DO TIPO CHAMADA                                                      | TEXTO       | 1              | INFORMAR "N" SE NACIONAL OU "I" SE INTERNACIONAL                                                                                                                                                                                                                                  | OBRIGATÓRIO |
| 10                         | FORMATO DO CONTEÚDO DA LIGAÇÃO TELEFÔNICA                                      | TEXTO       | 1              | INFORMAR "T" SE TEXTO, "V" SE VOZ OU "M" SE MMS (MULTIMÍDIA)                                                                                                                                                                                                                      | OBRIGATÓRIO |
| 11                         | DATA DE INÍCIO DA CHAMADA                                                      | DATA        | 8              | INFORMAR A DATA DE INÍCIO DA CHAMADA NO FORMATO: DDMMAAAA                                                                                                                                                                                                                         | OBRIGATÓRIO |
| 12                         | HORA DE INÍCIO DA CHAMADA                                                      | DATA        | 6              | INFORMAR A HORA DE INÍCIO DA CHAMADA NO FORMATO: HHMMSS (24H)                                                                                                                                                                                                                     | OBRIGATÓRIO |

CASO NÃO CONSTE NO BANCO DE DADOS ESSA INFORMAÇÃO, DEVERÁ CONSTAR O TERMO "INDISPONÍVEL".

CASO NÃO CONSTE NO BANCO DE DADOS ESSA INFORMAÇÃO, DEVERÁ CONSTAR O TERMO "INDISPONÍVEL".

CASO NÃO CONSTE NO BANCO DE DADOS ESSA INFORMAÇÃO, DEVERÁ CONSTAR O TERMO "INDISPONÍVEL".

CASO NÃO CONSTE NO BANCO DE DADOS ESSA INFORMAÇÃO, DEVERÁ CONSTAR O TERMO "INDISPONÍVEL".

|                                        |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 13                                     | GMT DE INÍCIO DA CHAMADA            | TEXTO       | 6              | INFORMAR O GMT DE INÍCIO DA CHAMADA NO FORMATO: GMT-99                                                                                                                                                                      | OBRIGATÓRIO |
| 14                                     | DURAÇÃO DA CHAMADA                  | TEXTO       | 6              | INFORMAR A DURAÇÃO DA CHAMADA NO FORMATO: HHMMSS (24H)                                                                                                                                                                      | OBRIGATÓRIO |
|                                        |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
|                                        |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO DE ERB</b> |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>ERB.XML</b>                         |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>N.º</b>                             | <b>NOME DO CAMPO</b>                | <b>TIPO</b> | <b>TAMANHO</b> | <b>INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO</b>                                                                                                                                                                                          |             |
| 1                                      | CGI DA ERB                          | TEXTO       | 20             | INFORMAR A CGI DA ERB SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                                                           | OBRIGATÓRIO |
| 2                                      | ENDEREÇO DA ERB                     | TEXTO       | 100            | INFORMAR O ENDEREÇO DE INSTALAÇÃO DA ERB COMPOSTO POR LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTOS                                                                                                                                     | OBRIGATÓRIO |
| 3                                      | BAIRRO DA ERB                       | TEXTO       | 30             | INFORMAR O BAIRRO DE INSTALAÇÃO DA ERB                                                                                                                                                                                      | OPCIONAL    |
| 4                                      | MUNICÍPIO DA ERB                    | TEXTO       | 40             | INFORMAR O MUNICÍPIO DE INSTALAÇÃO DA ERB                                                                                                                                                                                   | OBRIGATÓRIO |
| 5                                      | SIGLA UF DA ERB                     | TEXTO       | 2              | INFORMAR A SIGLA UF DE INSTALAÇÃO DA ERB                                                                                                                                                                                    | OBRIGATÓRIO |
| 6                                      | PAÍS DA ERB                         | TEXTO       | 40             | INFORMAR O PAÍS DE INSTALAÇÃO DA ERB                                                                                                                                                                                        | OBRIGATÓRIO |
| 7                                      | CEP                                 | TEXTO       | 8              | INFORMAR O CEP DE INSTALAÇÃO DA ERB SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                                             | OPCIONAL    |
| 8                                      | LATITUDE                            | TEXTO       | 15             | INFORMAR A LATITUDE DE INSTALAÇÃO DA ERB NO FORMATO DECIMAL: -30.00000000                                                                                                                                                   | OBRIGATÓRIO |
| 9                                      | LONGITUDE                           | TEXTO       | 15             | INFORMAR A LONGITUDE DE INSTALAÇÃO DA ERB NO FORMATO DECIMAL: -52.00000000                                                                                                                                                  | OBRIGATÓRIO |
| 10                                     | AZIMUTE                             | TEXTO       | 3              | SE MÓVEL, INFORMAR O AZIMUTE DA CHAMADA REFERENTE ERB ACIONADA PELO TERMINAL DO ASSINANTE NO FORMATO DE GRAUS                                                                                                               | OBRIGATÓRIO |
|                                        |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
|                                        |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>ARQUIVO DE IMEI</b>                 |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>IMEI.XML</b>                        |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>N.º</b>                             | <b>NOME DO CAMPO</b>                | <b>TIPO</b> | <b>TAMANHO</b> | <b>INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO</b>                                                                                                                                                                                          |             |
| 1                                      | NÚMERO IDENTIFICADOR DO EQUIPAMENTO | TEXTO       | 15             | INFORMAR O IMEI NO FORMATO DECIMAL COM 15 DÍGITOS E SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO                                                                                                                                             | OBRIGATÓRIO |
| 2                                      | NÚMERO DO TERMINAL DO ASSINANTE     | TEXTO       | 30             | SE MÓVEL, INFORMAR O CÓDIGO DO PAÍS, O CÓDIGO DE ACESSO (DDD) E O TERMINAL TELEFÔNICO SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO NO FORMATO DO EXEMPLO: 556122222222. SE RÁDIO, INFORMAR NO FORMATO DO EXEMPLO: 556122222222               | OBRIGATÓRIO |
| 3                                      | DATA DE INÍCIO DA CHAMADA           | DATA        | 8              | INFORMAR A DATA DE INÍCIO DA CHAMADA NO FORMATO: DDMMAAAA                                                                                                                                                                   | OBRIGATÓRIO |
| 4                                      | HORA DE INÍCIO DA CHAMADA           | DATA        | 6              | INFORMAR A HORA DE INÍCIO DA CHAMADA NO FORMATO: HHMMSS (24H)                                                                                                                                                               | OBRIGATÓRIO |
| 5                                      | GMT DE INÍCIO DA CHAMADA            | TEXTO       | 6              | INFORMAR O GMT DE INÍCIO DA CHAMADA NO FORMATO: GMT-99                                                                                                                                                                      | OBRIGATÓRIO |
| 6                                      | DURAÇÃO DA CHAMADA                  | TEXTO       | 6              | INFORMAR A DURAÇÃO DA CHAMADA NO FORMATO: HHMMSS (24H)                                                                                                                                                                      | OBRIGATÓRIO |
|                                        |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
|                                        |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>ARQUIVO DE CONEXÕES</b>             |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>CONEXAO.XML</b>                     |                                     |             |                |                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <b>N.º</b>                             | <b>NOME DO CAMPO</b>                | <b>TIPO</b> | <b>TAMANHO</b> | <b>INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO</b>                                                                                                                                                                                          |             |
| 1                                      | NÚMERO DO TERMINAL DO ASSINANTE     | TEXTO       | 30             | SE MÓVEL OU FIXO, INFORMAR O CÓDIGO DO PAÍS, O CÓDIGO DE ACESSO (DDD) E O TERMINAL TELEFÔNICO SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO NO FORMATO DO EXEMPLO: 556122222222. SE DADOS, INFORMAR O MAC ADDRESS SEM CARACTERES DE SEPARAÇÃO | OBRIGATÓRIO |
| 2                                      | ENDEREÇO IP                         | TEXTO       | 100            | INFORMAR O ENDEREÇO IP NO FORMATO IPV4 OU IPV6 COM CARACTERES SEPARADORES                                                                                                                                                   | OBRIGATÓRIO |
| 3                                      | TIPO DE IP                          | TEXTO       | 1              | INFORMAR "4" PARA IPV4 E "6" PARA IPV6                                                                                                                                                                                      | OBRIGATÓRIO |
| 4                                      | NÚMERO DA PORTA IP                  | NUMÉRICO    | 5              | INFORMAR O NÚMERO DA PORTA REFERENTE AO IPV4                                                                                                                                                                                | OBRIGATÓRIO |

CASO NÃO CONSTE NO BANCO DE DADOS ESSA INFORMAÇÃO, DEVERÁ CONSTAR O VALOR "0".

|    |                                |          |    |                                                                |             |
|----|--------------------------------|----------|----|----------------------------------------------------------------|-------------|
| 5  | DATA DE INÍCIO DA CONEXÃO      | DATA     | 8  | INFORMAR A DATA DE INÍCIO DA CONEXÃO NO FORMATO: DDMMAAAA      | OBRIGATÓRIO |
| 6  | HORA DE INÍCIO DA CONEXÃO      | DATA     | 6  | INFORMAR A HORA DE INÍCIO DA CONEXÃO NO FORMATO: HHMMSS (24H)  | OBRIGATÓRIO |
| 7  | GMT DE INÍCIO DA CONEXÃO       | TEXTO    | 6  | INFORMAR O GMT DE INICIO DA CONEXÃO NO FORMATO: GMT-99         | OBRIGATÓRIO |
| 8  | DATA DE TÉRMINO DA CONEXÃO     | DATA     | 8  | INFORMAR A DATA DE TÉRMINO DA CONEXÃO NO FORMATO: DDMMAAAA     | OPCIONAL    |
| 9  | HORA DE TÉRMINO DA CONEXÃO     | DATA     | 6  | INFORMAR A HORA DE TÉRMINO DA CONEXÃO NO FORMATO: HHMMSS (24H) | OPCIONAL    |
| 10 | GMT DE TÉRMINO DA CONEXÃO      | TEXTO    | 6  | INFORMAR O GMT DE TÉRMINO DA CONEXÃO NO FORMATO: GMT-99        | OPCIONAL    |
| 11 | QUANTIDADE DE DADOS TRAFEGADOS | NUMÉRICO | 20 | INFORMAR A QUANTIDADE DE TRÁFEGO EXPRESSO EM KB                | OPCIONAL    |