

WZÓR ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY (OK)	
Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
RPT	
Osoba kontaktowa – składający Zamówienie	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
OSD	
Nazwa	FASTAR sp. z o.o.
Adres siedziby	ul. Mogielnicka 12, 05-600 Grójec
NIP	7972074981
RPT	12967

1. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę Ramową?

tak

nie

2. Czy Zamawiający zawarł wcześniej z OSD Umowę szczegółową w zakresie Usługi LLU?

tak

nie

3. Czego dotyczy Zamówienie?

Uruchomienia Usługi LLU

Modyfikacji Usługi LLU

Rezygnacji z Usługi LLU

4. **Jeśli Zamówienie dotyczy modyfikacji Usługi LLU, to o jaki rodzaj czynności chodzi?**

Zapytanie o udostępnienie nowej Lokalnej Pętli Abonenckiej

Zapytanie o rezygnację z Lokalnej Pętli Abonenckiej

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA	
Lokalizacja i rodzaj PDU	
Lokalizacja PA - adres Abonenta	
Numer telefonu Abonenta	
Imię	
Wnioskowany DAU	
Wnioskowany okres udostępnienia Usługi	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
	<input type="checkbox"/> czas określony: _____ miesięcy
Inne uwagi	
Załączniki	
Data	