

Załącznik Nr 1 do projektu Decyzji Prezesa UKE nr DR.WIT.6080.1.2019. – do konsultacji
Wzór formularza „Zapytanie o możliwość dostępu do Kabla telekomunikacyjnego dla określonego lokalu”

ZAPYTANIE O MOŻLIWOŚĆ DOSTĘPU DO KABLA TELEKOMUNIKACYJNEGO DLA OKREŚLONEGO LOKALU

Numer Decyzji DR.WIT.6080.1.2019.

Data Zapytania

Numer Zapytania¹

Matcom

Pełna nazwa

Adres (siedziba)

Kod pocztowy

Dane kontaktowe (imię, nazwisko, telefon, fax, e-mail)

.....

Szczegóły Zapytania:

województwo	
miejsowość	
nazwa ulicy	
numer budynku	
numer lokalu	

Technologia kabla, którego dotyczy zapytanie

kabel światłowodowy

.....
Podpis i pieczęć osób(-y) upoważnionych(-ej)
do reprezentowania Matcom²

¹ Uzupełnia Multimedia

² Pole wymagane w przypadku formy papierowej (w przypadku innych form równoważna informacja weryfikująca osobę uprawnioną do złożenia zapytania)