

Załącznik nr 1 do Części V załącznika nr 1 do Decyzji

Wzór wniosku o wizję lokalną

1. Składający Wniosek:

Pełna nazwa

Nr NIP																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres

kod			—																	
-----	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za składany Wniosek (imię, nazwisko, telefony, fax, e-mail)

2. Miejsce i czas wizji lokalnej:

Nazwa miejscowości

Adres

kod			—																	
-----	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proponowana przez UPC data:.....

Proponowana przez UPC godzina:

Akceptacja OPL proponowanej przez UPC daty i godziny:

TAK

NIE

W przypadku negatywnej odpowiedzi:

Proponowana przez OPL data:.....

Proponowana przez OPL godzina:

3. Upoważniony przez UPC podwykonawca:

Nazwa.....

Adres

kod			-							
-----	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Rodzaj działalności

4. Lista uczestników wizji lokalnej ze strony UPC:

Imię i nazwisko

Nr dowodu osobistego

Imię i nazwisko

Nr dowodu osobistego

Imię i nazwisko

Nr dowodu osobistego

5. Osoba odpowiedzialna po stronie UPC:

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

.....

6. Osoba odpowiedzialna po stronie OPL:

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

.....

7. Informacje dodatkowe:

Po zakończeniu wizji lokalnej pracownik OPL sporządzi notatkę, w której m.in. znajdą się warunki ewentualnego udostępnienia Powierzchni OPL, której kopię przekaże Składającemu Wniosek oraz prześle do Pionu Klientów-Operatorów oraz do Kopia notatki będzie podstawą do wystąpienia UPC do OPL z Zamówieniem na udostępnienie Infrastruktury OPL w zakresie miejsca na Wieży OPL, Maszcie OPL lub Powierzchnię OPL.

WYPEŁNIA OPL

POŚWIADCZENIE DOSTARCZENIA WNIOSKU

Nazwa jednostki organizacyjnej OPL

imię i nazwisko pracownika OPL

.....
Pieczęć jednostki organizacyjnej OPL data Podpis pracownika

ZWROTNE ODEŚLANIE DO SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

imię i nazwisko pracownika OPL

.....
Pieczęć jednostki organizacyjnej OPL data Podpis pracownika