

**WZÓR ZAMÓWIENIA**

<b>ZAMAWIAJĄCY (OK)</b>	
<b>Podstawowe informacje</b>	
Nazwa	
Adres	
Adres korespondencyjny	
NIP	
RPT	
<b>Osoba kontaktowa – składający Zamówienie</b>	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
<b>OSD</b>	
Nazwa	24TT MEDIA sp. z o.o.
Adres siedziby	ul. Wrzosowa 17, 05-408 Glinianka
NIP	5322099024
RPT	13184

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

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