

Załącznik Nr 1 do Warunków zapewnienia dostępu do infrastruktury telekomunikacyjnej w zakresie Kabli telekomunikacyjnych
Wzór formularza „Zapytanie o możliwość dostępu do Kabla telekomunikacyjnego dla określonego lokalu”

ZAPYTANIE O MOŻLIWOŚĆ DOSTĘPU DO KABLA TELEKOMUNIKACYJNEGO DLA OKREŚLONEGO LOKALU

Numer Umowy

Data zapytania

Numer zapytania¹

OK

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 zapytanie²

kabel światłowodowy	<input type="checkbox"/>
kabel koncentryczny	<input type="checkbox"/>
skrętka UTP (Ethernet)	<input type="checkbox"/>
skrętka UTP (xDSL)	<input type="checkbox"/>

Uwagi

.....
Podpis i pieczęć osób(-y) upoważnionych(-ej)
do reprezentowania OK³

¹ Uzupełnia OU

² Opcjonalnie

³ Pole wymagane w przypadku formy papierowej (w przypadku innych form równoważna informacja weryfikująca osobę uprawnioną do złożenia zapytania)