

Załącznik Nr 2 do Warunków zapewnienia dostępu do infrastruktury telekomunikacyjnej w zakresie Kabli telekomunikacyjnych

Wzór formularza „Zamówienie na dostęp do Kabla telekomunikacyjnego w oparciu o Zapytanie”

ZAMÓWIENIE NA DOSTĘP DO KABLA TELEKOMUNIKACYJNEGO

Numer Umowy

Data zamówienia

Numer zapytania

Numer odpowiedzi na zapytanie

OK

Pełna nazwa

Adres (siedziba)

Kod pocztowy

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

Technologia zamawianego kabla¹

		Miejsce połączenia kabla z urządzeniami OK (wskazane w przez OU w odpowiedzi na zapytanie)
kabel światłowodowy	<input type="checkbox"/>	
kabel koncentryczny	<input type="checkbox"/>	
skrętka UTP (Ethernet)	<input type="checkbox"/>	
skrętka UTP (xDSL)	<input type="checkbox"/>	

Data uruchomienia usługi²

Uwagi

Załączniki:

Schemat połączenia Kabla telekomunikacyjnego z urządzeniami OK (jeżeli był wymagany)

Dowód ustanowienie zabezpieczenia (jeżeli było wymagane)

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

¹ Opcjonalnie

² Termin pomiędzy 7 a 60 dni od dnia wpływu Zamówienia do OU

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