

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 kabla<sup>1</sup>**

		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 usługi .....<sup>2</sup>

**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 OK<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Opcjonalnie

<sup>2</sup> Termin pomiędzy 7 a 60 dni od dnia wpływu Zamówienia do OU

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