

**Załącznik nr 1 do decyzji Prezesa UKE nr DHRT.WIT.6082.1.2018.175**

**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>

**Zgłoszenie dostępu<sup>3</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>4</sup>

<sup>1</sup> Opcjonalnie

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

<sup>3</sup> W przypadku wyboru nie jest konieczne odrębne zgłoszenie dostępu

<sup>4</sup> Pole wymagane w przypadku formy papierowej (w przypadku innych form równoważna informacja weryfikująca osobę uprawnioną do złożenia zapytania)