

# **Wzór Zamówienia na realizację Usługi Usługę backhaul (dosył) S-I w zakresie udostępnienia Ciemnego włókna światłowodowego**

## **Wypełnia S-I**

Data wpływu <Pieczęć z datą>		Nr ewidencyjny dokumentu <barkod>

## **ZAMÓWIENIE**

### **na realizację Usługi backhaul (dosył) S-I udostępnienie Ciemnego włókna światłowodowego**

#### **A) Zamawiający**

Pełna nazwa .....

Dane kontaktowe służb technicznych PT.....

#### **B) Lokalizacja świadczenia usługi**

**Lokalizacja (budynek z OLT gdzie aktualnie znajduje się punkt styku dla Usługi backhaul (dosył) S-I)**

Ulica i nr nieruchomości	Miejscowość

**Lokalizacja zakończenia Usługi backhaul (dosył) S-I udostępnienie Ciemnego włókna światłowodowego**

Adres OPP

data .....r. ....

<data i podpis osoby uprawnionej do składania Zamówień w imieniu PT>

\* właściwie zaznaczyć „X”

<Operator korzystający <formę spółki, jej siedzibę i adres, oznaczenie sądu rejestrowego, w którym przechowywana jest dokumentacja spółki oraz numer, pod którym spółka jest wpisana do rejestru, numer identyfikacji podatkowej (NIP), wysokość kapitału zakładowego (i kapitału wpłaconego)>