

Załącznik nr 10 Zamówienie Usługi Kolokacji do Umowy ramowej

Data: .....

## 1. Dane TOK

Nazwa TOK	TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.
Adres	ul. Sudecka 95-97; 53-128 Wrocław
NIP	8992604750
REGON	020520830
KRS	0000281888
RPT	10235

## 2. Dane OK

Nazwa OK	
Adres	
NIP	
REGON	
KRS	
RPT	
Imię i nazwisko wnioskodawcy/ Imiona i nazwiska wnioskodawców	
Numer Umowy Ramowej	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

## 3. Szczegóły zamawianej usługi

Lokalizacja	
ID	.....
Adres	.....
Współrzędne geograficzne	.....
Rodzaj usługi	<input type="checkbox"/> Przestrzeń w szafie TOK - dzierżawa .....U <input type="checkbox"/> Dzierżawa miejsca na posadowienie szafy telekomunikacyjnej 800x600

	<input type="checkbox"/> Dzierżawa miejsca na posadowienie szafy telekomunikacyjnej 600x600 <input type="checkbox"/> Dzierżawa miejsca na posadowienie szafy telekomunikacyjnej 300x600
Moc znamionowa zainstalowanych urządzeń OK	.....W
Rodzaj zamówienia	<input type="checkbox"/> Nowe zamówienie <input type="checkbox"/> Modyfikacja zamówienia Numer modyfikowanego zamówienia .....
Minimalny czas świadczenia usługi minimum 1 rok (w pełnych latach)	
Wnioskowany termin realizacji zamówienia	
Uwagi OK	

.....

(Podpis wnioskodawcy)