

Załącznik nr 12 Zamówienie Usługi dzierżawy Podbudowy Słupowej 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

| | |
|--------------------------|-------|
| Zakończenie 1 | |
| ID | |
| Adres | |
| Współrzędne geograficzne | |
| Zakończenie 2 | |
| ID | |
| Adres | |

| | |
|---|---|
| Współrzędne geograficzne | |
| Średnica zewnętrzna umieszczanego obiektu |mm |
| Informacje dotyczące instalowanego kabla Producent Opis Rodzaj | <input type="checkbox"/> Kabel miedziany <input type="checkbox"/> Kabel koncentryczny <input type="checkbox"/> Kabel światłowodowy <input type="checkbox"/> Inny:..... |
| Instalacja dodatkowego elementu w Zakończeniu 1 (opis) | |
| Instalacja dodatkowego elementu w Zakończeniu 2 (opis) | |
| 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)