

Załącznik nr 8 do Umowy ramowej Zamówienie Usługi dzierżawy Kanalizacji Kablowej (v. 01022024)

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	.....
Sposób nawiązania	.....
Zakończenie 2	

ID	.....
Adres	.....
Współrzędne geograficzne	.....
Sposób nawiązania	.....
Średnica zewnętrzna umieszczanego obiektu	.....mm
Rodzaj umieszczanego obiektu	<input type="checkbox"/> Kanalizacja wtórna <input type="checkbox"/> Mikrokanalizacja <input type="checkbox"/> Kabel telekomunikacyjny <input type="checkbox"/> Inny:.....
Informacje dotyczące instalowanego kabla (w kanalizacji wtórnej, w mikrokanalizacji lub bezpośrednio)	
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)	.....
Rezerwacja zasobów	<input type="checkbox"/> 30 dni kalendarzowych <input type="checkbox"/> powyżej 30 dni kalendarzowych, liczba .....
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)