# Zamówienie na Usługę LLU

1. Informacje wstępne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer Zamówienia: |  | Data Zamówienia: |  |
| Umowa ramowa (data/numer): |  | | |

2. Dane OK

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres OK: |  | | |
| KRS: |  | NIP: |  |

3. Dane osoby kontaktowej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | E-mail: |  | Telefon: |  |

4. Przedmiot zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakończenie Lokalnej Pętli Abonenckiej | Miasto | Adres | | | |
|  |  | | | |
| Rodzaj Zamówienia |  Aktywacja | |  Modyfikacja | |  Rezygnacja |
| Rodzaj dostępu |  Pełny | | |  Współdzielony | |
| Data aktywacji/zmiany/rezygnacji | | |  | | |
| Czas obowiązywania |  24 m-ce | |  12 m-cy | |  nieokreślony |

5. Połączenie sieci

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Istniejące przyłączenie do sieci FS | | |
| PG/PDU | |  |
|  Połącznie sieci w trybie Kolokacji  (W przypadku wyboru należy dołączyć Zamówienie w zakresie Kolokacji) | | |
|  Połączenie sieci w trybie liniowym | | |
| FPSS |  | |
| Rodzaj urządzeń OK |  | |
| Inne/uwagi |  | |

6. Dodatkowe

|  |  |
| --- | --- |
| Asysta |  |
| Inne |  |

Podpisy: