

Data wpływu <Pieczęć z datą>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><barkod></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>OK <firmę 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)></p> </div>
------------------------------	--	--

Numer Zamówienia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ZAMÓWIENIE na likwidację Punktu Dostępu do Usługi

<wypełnia PT>

Dane PDU:

poziom dostępu (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/>	Ethernet
nazwa PDU (SEZTEL)		
adres PDU		

Dotychczasowe parametry PDU:

tryb realizacji PDU (zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> tryb kolokacji	<input type="checkbox"/> tryb połączenia liniowego	<input type="checkbox"/> tryb łącza dzierżawionego
liczba interfejsów 1 GE			
liczba interfejsów 10 GE			
liczba interfejsów 40 GE			
liczba interfejsów 100 GE			
Osoba kontaktowa			
Kontakt (telefon, fax, e-mail)			

Wnioskowana data likwidacji PDU

			-			-					r.
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	----

Uwagi dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

FORMULARZ 2be

OPL

Numer zamówienia nadaje

LIKWIDACJA PDU Z WYKORZYSTANIEM TRYBU KOŁOKACJI

Zamawiający: _____ <i>nazwa OK</i>	
Udostępniający***: _____ <i>nazwa innego OK udostępniającego Łącza odpowiednio 1GE, 10 GE, 40 GE, 100 GE</i>	
1. Podstawa udostępniania łączy, 1GE, 10 GE, 40 GE 100 GE _____ <i>(numer umów kolokacyjnej lub najmu)</i> _____ <i>(data podpisania)</i>	
Liczba uruchamianych łączy 1GE, 10 GE, 40 GE, 100 GE Do PDU: _____ ID interfejsu na PDU.....	Liczba likwidowanych łączy 1GE, 10 GE, 40 GE, 100 GE Do PDU: _____ ID interfejsu na PDU.....
2. Zakończenie A (PDU – ODF w obiekcie OPL) Adres: ul. _____ Numer: _____ Kod poczt.: _____ - _____ Miejscowość: _____ Piętro: _____ Pokój nr: _____ Umiejscowienie ODF: _____	
3. Dane wymagane do zlokalizowania łączy 1GE, 10 GE, 40 GE, 100 GE w trybie kolokacji na przełącznicy ODF OPL Rząd/miejsce w rzędzie: _____ Półka: _____ Tacka/nr włókna: _____	
4. Informacje dodatkowe	
5. Osoba do kontaktów ze strony OK: Imię i nazwisko _____ Telefon _____	
6. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 2be Przedstawiciel OK: _____ (podpis) _____ Data _____ Przedstawiciel OPL: _____ (podpis) _____ Data _____	

*- Niepotrzebne skreślić

*** Wypełniane jeżeli PT korzysta z kolokacji innego OK

FORMULARZ 3bc

Numer zamówienia nadaje OPL

LIKWIDACJA PDU W TRYBIE POŁĄCZENIA LINIOWEGO

Zamawiający: _____
(nazwa OK)

Fizyczny Punkt Styku Sieci (ODF/STUDNIA „0”)

Nr studni _____

Lokalizacja ODF:

Adres obiektu OPL: _____ Kod pocztowy: _____ - Miejscowość: _____

Piętro _____ Pokój nr: _____

Umiejscowienie ODF:

Rząd/miejsce w rzędzie: _____ Półka: _____ Tacka/numer włókna: _____

Liczba uruchamianych łączy
1GE, 10 GE, 40 GE, 100 GE

Do PDU: _____

Liczba likwidowanych łączy
1GE, 10 GE, 40 GE, 100 GE

Do PDU: _____

ID interfejsu na PDU.....

2. Kabel światłowodowy wykorzystywany przez OK

Producent kabla: _____ Typ kabla: _____

Typ włókna: _____ Rodzaj włókna: _____

Kategoria włókien: _____

Rok oddania kabla do eksploatacji: _____

Liczba połączeń włókien światłowodowych kabla PT i kabla OPL potrzebnych do realizacji połączenia:

- ☐ - Kabel własny – planowana budowa kabla wraz z kanalizacją teletechniczną/rurociągiem kablowym do studni OPL (wypełnić*)
- ☐ - Kabel własny – planowana budowa kabla w kanalizacji innego Pt doprowadzonej już do studni OPL (wypełnić**)
- ☐ - Kabel własny – zakończony w obiekcie OPL (wypełnić***)
- ☐ - Kabel dzierżawiony od Innego OK znajdujący się w studni OPL
- ☐ - Kabel dzierżawiony od Innego OK zakończony w obiekcie OPL

* Wymagana średnica otworu w studni kablowej OPL do wprowadzenia kanalizacji teletechnicznej/rurociągu kablowego OK:

** Właściciel kanalizacji teletechnicznej w której planowane jest ułożenie kabla OK :

*** Oznaczenie kabla / miejsce zakończenia kabla OK:

**** Oznaczenie kabla / nazwa właściciela kabla / miejsce zakończenia kabla:

****Należy dołączyć zgodę właściciela na udostępnienie włókien

3. Osoba do kontaktów roboczych ze strony OK

Imię Nazwisko: _____ Telefon: _____

4. Pokwitowanie przekazania/odbioru Formularza 3bc:

Przedstawiciel OK: _____ (podpis) Przedstawiciel OPL: _____ (podpis)

Data _____

Data _____

Dołączone potwierdzenie posiadania tytułu prawnego: ☐ Tak ☐ Nie

UWAGA: Wystąpienie PT powinno zawierać wszystkie niezbędne dane dotyczące planowanej inwestycji, umożliwiające OPL opracowanie pełnych i jednoznacznych warunków technicznych.