

Załącznik nr 6

**Wzór Zamówienia na realizację Usługi halfbackhaul (dosył) w zakresie udostępnienia Ciemnego włókna światłowodowego**

**Wypełnia OPL**

<b>Data wpływu</b> <Pieczęć z datą>	
--	--

<b>Nr ewidencyjny dokumentu &lt;barkod&gt;</b>

**ZAMÓWIENIE**

**na realizację Usługi halfbackhaul (dosył) udostępnienie Ciemnego włókna światłowodowego**

**A. Zamawiający**

Pełna nazwa .....

Dane kontaktowe

służb technicznych OK .....

**B. Lokalizacja świadczenia usługi**

**Lokalizacja (budynek z OLT gdzie aktualnie znajduje się punkt styku dla Usługi halfbackhaul (dosył) OPL)**

<b>Ulica i nr nieruchomości</b>	<b>Miejscowość</b>

**Lokalizacja zakończenia Usługi halfbackhaul (dosył) udostępnienie Ciemnego włókna światłowodowego**

<b>Adres zakończenia Usługi halfbackhaul (dosył)</b>

data .....r. ....

<data i podpis osoby uprawnionej do składania Zamówień w imieniu OK>

\*) właściwe zaznaczyć „X”

Operator korzystający <formę 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)>