

[WZÓR]

Numer Umowy o Dostęp
Numer zamówienia
Data wpływu (dd-mm-rr)

Umowa Kolokacji na Współkorzystanie z Szafy Nr („Umowa”)**A. Strony****Współkorzystający**

Pełna nazwa

Adres (siedziba)

Kod pocztowy

 -

 Miejscowość.....NIP

REGON

Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego / Ewidencji Działalności
Gospodarczej

Prowadzonego przez Sąd Rejonowy / Urząd Gminy w

pod numerem

z pokrytym w całości kapitałem zakładowym wynoszącym

Dane kontaktowe

OPL

Pełna nazwa Orange Polska S.A.....

Adres (siedziba) Al. Jerozolimskie 160.....

Kod pocztowy

 -

 Miejscowość.....NIP

REGON

Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego / Ewidencji Działalności
Gospodarczej

Prowadzonego przez Sąd Rejonowy / Urząd Gminy w

pod numerem

z pokrytym w całości kapitałem zakładowym wynoszącym

Dane kontaktowe

B. Lokalizacja świadczenia usługi

Ulica i nr nieruchomości

miejscowość

Szafa, w

Przedsiębiorca, z którego Szafy

**której są
posadowion
e urządzenia
Współkorzyst
ającego**

korzysta Współkorzystający

Warszawa /
miasto
powyżej 300
tys. /
pozostałe

C. Czas trwania Umowy

Strony postanawiają, że Umowa została zawarta na czas trwania Szczegółowej Umowy Kolokacji zawartej pomiędzy OPL a OK, z którego Szafy korzysta Współkorzystający.

Załączniki:

Załącznik Nr 1	Warunki techniczne
Załącznik Nr 2	Projekt techniczny
Załącznik Nr 3	Wykaz Zainstalowanych Urządzeń Współkorzystającego
Załącznik nr 4	Procedura dostępu do Urządzeń Współkorzystającego

*(data, imię, nazwisko i podpis przedstawiciela
Orange Polska S.A., nr pełnomocnictwa)*

*(data, imię, nazwisko i podpis przedstawiciela
Współkorzystającego, nr pełnomocnictwa)*