

Załącznik nr 9 Wzór Zamówienia Usługi dzierżawy Ciemnych Włókien Światłowodowych do Umowy ramowej (v. 15072020)

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/<br>Imiona i nazwiska wnioskodawców |  |
| Numer Umowy Ramowej  |  |
| Telefon kontaktowy   |  |
| e-mail   |  |

### 3. Szczegóły zamawianej usługi

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| Zakończenie 1            |       |
| ID                       | ..... |
| Adres                    | ..... |
| Współrzędne geograficzne | ..... |
| Zakończenie 2            |       |
| ID                       | ..... |
| Adres                    | ..... |

|   |   |
|---|---|
| Współrzędne geograficzne  | .....   |
| Liczba włókien (j)  | .....j  |
| Rodzaj zamówienia   | <input type="checkbox"/> Nowe zamówienie<br><input type="checkbox"/> Modyfikacja zamówienia<br>Numer modyfikowanego zamówienia<br>..... |
| Minimalny czas świadczenia usługi<br>minimum 1 rok (w pełnych latach) |   |
| Wnioskowany termin realizacji<br>zamówienia                           |   |
| Uwagi OK  |   |

.....

(Podpis wnioskodawcy)