

Załącznik nr 10 Wzór Zamówienia Usługi Kolokacji 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/ Imiona i nazwiska wnioskodawców	
Numer Umowy Ramowej	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

3. Szczegóły zamawianej usługi

Lokalizacja	
ID
Adres
Współrzędne geograficzne
Rodzaj usługi	<input type="checkbox"/> Przestrzeń w szafie TOK - dzierżawaU <input type="checkbox"/> Dzierżawa miejsca na posadowienie szafy telekomunikacyjnej 800x600

	<input type="checkbox"/> Dzierżawa miejsca na posadowienie szafy telekomunikacyjnej 600x600 <input type="checkbox"/> Dzierżawa miejsca na posadowienie szafy telekomunikacyjnej 300x600
Moc znamionowa zainstalowanych urządzeń OKW
Rodzaj zamówienia	<input type="checkbox"/> Nowe zamówienie <input type="checkbox"/> Modyfikacja zamówienia Numer modyfikowanego zamówienia
Minimalny czas świadczenia usługi minimum 1 rok (w pełnych latach)	
Wnioskowany termin realizacji zamówienia	
Uwagi OK	

.....

(Podpis wnioskodawcy)